



# COMUNE DI ALAGNA

*Provincia di Pavia*

*Cod. Fiscale e Partita IVA 00473750180*

*Via Piave, 12 - C.A.P. 27020 – TEL.0382-818105 FAX 0382-818141*

*e-mail protocollo@comune.alagna.pv.it*

*pec: info@pec.comune.alagna.pv.it*

## CONSEGNA DELLA DAT ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE – DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO – LEGGE 22 DICEMBRE 2017, N. 219

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente in Alagna (PV), Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, nel pieno possesso delle mie facoltà  
mentali

DICHIARA

- di aver consegnato una disposizione anticipata di trattamento (DAT) art. 4 della legge 22 dicembre 2017, n. 219
- **di richiedere l'iscrizione nel registro delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) conservato presso l'Ufficio Stato Civile del Comune di Alagna.**

Letto, confermato e sottoscritto.

Alagna, lì \_\_\_\_\_

IL/LA DISPONENTE

\_\_\_\_\_

Allegato: fotocopia di documento di identità in corso di validità