

Dichiarazione presentata direttamente dal cittadino

Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT
Richiesta di deposito presso l'ufficio di stato civile

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI CAPALBIO

Il sottoscritto

Cognome e nome _____

nato/a _____ il _____

residente in Capalbio Via _____ n. _____

RICHIEDE

di depositare presso questo ufficio, consegnata personalmente dal/la interessato/a , una dichiarazione anticipata di trattamento sanitario (DAT), debitamente sigillata in apposito plico , con firma autografa del sottoscritto.

Indica come fiduciario nato ail.....
residente in Via.....n.....
il quale firma per accettazione.

Firma del fiduciario

.....

Firma del dichiarante

.....

Capalbio li _____

Firme apposte in presenza del Ufficiale dello Stato Civile _____