

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 a .....il.....  
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 \_\_\_\_\_