



**SERVIZIO
DEMOGRAFICO
Ufficio di Stato
Civile**

Comune di Montespertoli (FI)
Piazza del Popolo n. 34 – 50025
Montespertoli

DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO

REVOCA DELLE D.A.T.

Io sottoscritto/a

cognome.....

nome.....

Sesso M. F.

nato/a a il.....

attualmente residente a MONTESPERTOLI in Via/

Piazza.....

ai sensi dell'art. 1 comma 5 della L. 219/2017 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".

DICHIARO

sotto la mia propria responsabilità:

di revocare le Disposizioni Anticipate di Trattamento depositate in data..... e registrate con il numero progressivo n..... nel registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento del Comune di Montespertoli

Data

Il Dichiarante

.....