

	All'ufficiale di stato civile	
--	-------------------------------	--

Ritiro delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT)

Ai sensi dell'articolo 4 della Legge 22/12/2017, n. 219

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico CAP
Telefono		E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)

DICHIARA

- di ritirare il proprio testamento biologico consegnato al Comune in data
- di sollevare l'amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità in merito

Luogo	Data	Il disponente