Comune di Bologna

Servizi Demografici

RICHIESTA DI DEPOSITO E ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLA DISPOSIZIONE ANTICIPATA DI TRATTAMENTO (DAT)

Io sottoscritto..... nato a ..... il ..... residente nel Comune di Bologna in via ..... dichiaro di aver consegnato in data odierna la mia Disposizione Anticipata di Trattamento e richiedo l'iscrizione nel Registro.

Bologna, lì _____ _____

(firma)