



COMUNE DI CARAVATE

Provincia di Varese

Nuovo Regolamento per l'Istituzione del Registro
Comunale delle Disposizioni Anticipate di
Trattamento e collegamento con la banca dati
nazionale

MODALITÀ OPERATIVE DI RICEVIMENTO E REGISTRAZIONE DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO - D.A.T. (L. 219/2017)

- Legge 22 dicembre 2017, n. 219
- Circolare Ministero dell'Interno n. 1/2018 del 08-02-2018
- Decreto n.168 del 10-12-2019

Approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 15 del 18.07.2023

I N D I C E

Art. 1 Ambito di applicazione e normativa di riferimento

Art. 2 Istituzione del Registro Comunale delle dichiarazioni anticipate di volontà relative a trattamenti sanitari

Art. 3 Definizioni

Art. 4 Modalità di consegna delle D.A.T

Art. 5 Modalità di tenuta del Registro

Art. 6 Accesso

Art. 7 Modalità di modifica o revoca delle DAT

Art. 8 Cambio di residenza

Art. 9 Decesso del disponente

Art. 10 La Banca dati nazionale delle Dat

Art. 11 Entrata in vigore e disposizioni finali

Art. 12 Abrogazione di norme

Art.13 Trattamento dei dati

Modulistica:

Mod. 1 - Istanza di consegna delle DAT

Mod. 2 - Nomina fiduciario

Mod. 3 - Accettazione della nomina di fiduciario

Mod. 4 – Revoca del fiduciario

Mod. 5 – Cancellazione/sostituzione DAT

Mod. 6 – Ricevuta deposito DAT

Mod. 7- Ricevuta consegna DAT depositata

Art.1 Ambito di applicazione e normativa di riferimento

1. Il presente regolamento individua e disciplina le modalità per l'istituzione, la tenuta, la conservazione del registro per la raccolta delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) così come previsto dall'articolo 4, della Legge 22 dicembre 2017, n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" e le modalità di registrazione delle DAT nella Banca Dati Nazionale.

Art. 2 Istituzione del Registro Comunale delle dichiarazioni anticipate di volontà relative a trattamenti sanitari

1. Il Comune di Caravate, nell'ambito della propria autonomia e potestà amministrativa, tutela la piena dignità delle persone e ne promuove il pubblico rispetto anche in riferimento alla fase terminale della vita umana. A tal fine, in attuazione alla Legge 22 dicembre 2017 nh.219, istituisce presso l'ufficio comunale preposto il registro comunale delle dichiarazioni anticipate di volontà relative a trattamenti sanitari (DAT).

Art. 3 Definizioni

1. Ai fini del presente regolamento si considerano:

a. Disposizioni anticipate di trattamento (DAT): le volontà in materia di trattamenti sanitari, anche conosciute come testamento biologico, nonché il consenso o il rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche e a singoli trattamenti sanitari, redatte secondo quanto previsto dal comma 6, articolo 4 della L 219/2017.

b. Disponibile: persona residente nel Comune di Caravate, maggiorenne e capace di intendere e di volere che consegna personalmente le DAT presso l'ufficio di Stato Civile del Comune di residenza.

c. Fiduciario: persona maggiorenne e capace di intendere e di volere che faccia le veci del disponibile e lo rappresenti nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie così come previsto al comma 1 dell'articolo 4 della L 219/2017.

d. Registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento: registro riportante in ordine cronologico l'elenco delle DAT depositate presso l'ufficio di Stato Civile del Comune. Il registro reca il numero progressivo e la data di consegna delle DAT, il numero di protocollo, le generalità del disponibile e del fiduciario, quando nominato, e ogni modifica intervenuta su DAT depositata.

e. La redazione delle DAT può avvenire in diverse forme:

- dal notaio (sia con atto pubblico, sia con scrittura privata in cui la persona scrive autonomamente le proprie volontà e fa autenticare le firme dal notaio), in entrambe i casi il notaio conserva l'originale
- presso l'Ufficio di stato civile del Comune di residenza (con scrittura privata) che provvede all'annotazione in un apposito registro

- presso le strutture sanitarie competenti nelle regioni che abbiano regolamentato la raccolta delle DAT (con scrittura privata)
- presso gli Uffici consolari italiani, per i cittadini italiani all'estero (nell'esercizio delle funzioni notarili).

Art. 4 Modalità di consegna delle D.A.T

1. L'ufficio dello stato civile è legittimato a ricevere esclusivamente le DAT consegnate dal "disponente" residente nel Comune di CARAVATE.
2. Il "disponente" dovrà consegnare personalmente, previo appuntamento telefonico o via mail, all'ufficio dello Stato Civile, le DAT redatte in forma scritta, con data certa e sottoscritte con firma autografa assieme ad una "istanza di consegna" (Mod. 1), esibendo un documento di identità in corso di validità. All'atto di consegna delle DAT, l'ufficio di Stato Civile verifica l'identità del disponente, la maggiore età, l'effettiva residenza nel Comune e la firma autografa.
3. Le DAT possono contenere la nomina di un fiduciario maggiorenne e capace, nel qual caso, l'accettazione della nomina da parte del fiduciario avverrà attraverso la sottoscrizione delle DAT o con atto successivo allegato alle DAT.
4. Nel caso che le DAT non contengano la nomina di un fiduciario, il disponente potrà compilare e firmare innanzi all'ufficiale di Stato Civile la "nomina fiduciario" (Mod. 2) che a sua volta dovrà formalmente "accettare la nomina di fiduciario" (Mod. 3) allegando un documento di identità in corso di validità. L'accettazione della nomina da parte del fiduciario viene allegata, per costituirne parte integrante, assieme alle DAT. In assenza di esplicita accettazione da parte del fiduciario, la nomina del fiduciario non produce effetti.
5. La busta contenente le DAT dovrà essere consegnata chiusa e verrà numerata e registrata unitamente all'istanza di consegna ed eventuali allegati.
6. Sulla busta chiusa si dovranno riportare i seguenti dati identificativi:
 - la dicitura "Disposizioni Anticipate di Trattamento - DAT di _____";
 - le generalità (nome, cognome, luogo e data di nascita) del disponente;
 - nome e cognome del fiduciario;
 - numero d'ordine cronologico sul Registro.
7. L'Ufficio comunale competente, a richiesta degli interessati, attesta l'iscrizione nel Registro e rilascia al cittadino la ricevuta della dichiarazione anticipata di trattamento DAT (mod.6).
8. L'ufficiale dello Stato Civile non partecipa alla redazione delle disposizioni, né fornisce informazioni o avvisi in merito al contenuto della stessa, dovendosi limitare a verificare i presupposti della consegna.

Art. 5 Modalità di tenuta del Registro

1. L'Ufficio di Stato Civile cura la tenuta del Registro in forma cartacea e/o digitale nel quale verranno numerate e registrate le DAT presentate dai cittadini che risultano residenti nel Comune di Caravate all'atto della richiesta.

2. La registrazione nell'elenco avverrà in ordine cronologico di presentazione registrando il numero d'ordine, il numero di protocollo, la data di presentazione, le generalità del disponente e del fiduciario nonché i mutamenti del fiduciario e le variazioni delle DAT.

Art 6 Accesso

1. All'elenco delle DAT potranno avere accesso: il disponente, il medico curante e il fiduciario.

2. Al di fuori dei casi sopracitati si applica la disciplina sull'accesso alla documentazione amministrativa (legge 241/1990 e DPR 184/2006) e l'accesso potrà essere esercitato dal parente più prossimo individuato ai sensi degli articoli 74,75,76 e 77 del codice civile.

Art. 7 Modalità di modifica o revoca delle DAT

1. Su richiesta scritta del disponente, le DAT possono essere modificate o revocate in ogni momento.

2. Le modifiche che possono intercorrere sono:

– nomina successiva del fiduciario, oppure revoca del fiduciario nominato, oppure revoca del fiduciario nominato con nuova nomina. In questi casi, l'ufficio di Stato Civile procede con l'annotazione sul Registro della modifica intercorsa, allegando alle DAT depositate il modello di revoca del fiduciario (Mod.4) e eventualmente il modello di nomina del nuovo fiduciario (mod.2) e "accettazione di nomina" (mod.3). Tale comunicazione è protocollata e il numero di protocollo è annotato sul registro;

- revoca da parte del fiduciario della propria accettazione di nomina. La revoca può avvenire in qualsiasi momento senza obbligo di motivazione con atto scritto da allegare alle DAT del disponente. In questo caso l'ufficio dello Stato Civile è tenuto ad informare il disponente, entro e non oltre 48 ore successive al deposito, della revoca di nomina;

– sostituzione delle DAT già depositate, con nuove DAT. In questo caso, l'ufficio di Stato Civile annota la sostituzione sul Registro, restituisce le DAT depositate e le sostituisce con le nuove, allegando alle DAT il modello di sostituzione presentato dal disponente (mod. 5). La richiesta di sostituzione è protocollata e il numero di protocollo è annotato sul Registro.

3. La richiesta di revoca delle DAT comporta la restituzione delle DAT e la conseguente annotazione della revoca sul Registro. La richiesta di revoca è presentata dal disponente, tramite consegna di apposito modello (Mod. 5). Tale richiesta è protocollata e il numero di protocollo è annotato sul registro.

4. La modifica o la revoca delle DAT non comporta nessun obbligo di comunicazione ai fiduciari per l'Ufficio di Stato Civile; tale adempimento rimane a carico e a discrezione del disponente.

Art. 8 Cambio di residenza

1. Il venir meno della situazione di residenza nel Comune non comporta la decadenza del deposito delle DAT, se le stesse non sono espressamente oggetto di revoca o di richiesta di restituzione da parte del disponente stesso. Il cambio di residenza dovrà essere annotato sul Registro e su richiesta del disponente la restituzione delle DAT depositate (mod.7).

Art. 9 Decesso del disponente

1. In caso di morte del disponente, se non farà seguito la richiesta di consegna delle DAT da parte del fiduciario, decorsi i 10 anni dal decesso, le DAT potranno essere distrutte. La distruzione delle DAT sarà annotata sul Registro.

Art. 10 La Banca dati nazionale delle Dat

1. La Legge di bilancio del 2018 ai commi 418 e 419 dell'articolo 1 ha previsto e finanziato l'istituzione presso il Ministero della Salute di una Banca Dati destinata alla registrazione delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT).

2. Il Decreto n. 168 del 10 dicembre 2019, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 13 del 17 gennaio 2020, disciplina le modalità di registrazione delle DAT nella Banca Dati Nazionale.

3. L'Ufficio di Stato Civile del Comune, per trasmettere le DAT alla Banca Dati Nazionale, deve compilare un modulo on-line contenente i dati di riferimento della DAT, i dati del disponente, dell'eventuale fiduciario e allegare copia della DAT, se il disponente ha fornito il consenso alla sua trasmissione.

4. Modalità di consultazione delle DAT registrate nella banca dati nazionale: possono accedere ai servizi di consultazione delle DAT registrate alla Banca Dati Nazionale, attraverso autenticazione SPID o CNS, il disponente e il fiduciario eventualmente da lui nominato, nonché il medico che ha in cura il disponente in situazioni di incapacità di autodeterminarsi ed è chiamato ad effettuare accertamenti diagnostici, scelte terapeutiche o eseguire trattamenti sanitari sul disponente.

Art. 11 Entrata in vigore e disposizioni finali

1. Il presente regolamento entra in vigore il giorno in cui diventa esecutiva la deliberazione che ne dispone l'approvazione.

2. Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente regolamento si fa diretto rinvio alle disposizioni di legge e regolamenti vigenti in materia.

3. Dall'entrata in vigore del presente regolamento si intendono abrogate tutte le disposizioni con esso contrastanti.

4. Il presente regolamento viene pubblicato, altresì, sul sito istituzionale del Comune, unitamente alla modulistica.

Art. 12 Abrogazione di norme

1. Sono abrogate tutte le disposizioni regolamentari in contrasto con quelle del presente regolamento.

Art.13 Trattamento dei dati personali

1. Il trattamento dei dati personali è assicurato in osservanza del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale di armonizzazione. In tale ottica le buste contenenti le DAT dovranno essere conservate a cura dell'ufficio dello stato civile in modo da evitare manomissioni, alterazioni e dispersioni anche parziali.

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di CARAVATE (VA)

OGGETTO: **Istanza di consegna delle Disposizioni Anticipate di Trattamento - DAT.**
(Art. 4, comma 6, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
Comune di nascita _____
Provincia _____ Stato _____ Data nascita _____
Codice fiscale _____ Comune di residenza _____
Provincia _____ Stato _____
Indirizzo _____ Cap _____ e-mail _____
_____ quale "disponente"

CHIEDE

di consegnare le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) e a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni anche penali conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci e previamente informato ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 per il trattamento dei dati raccolti nella banca dati nazionali per le DAT

consente all'invio di copia delle DAT alla banca dati nazionale;

non consente all'invio di copia delle DAT alla banca dati nazionale rendendo reperibili le DAT in originale presso ⁽¹⁾ _____

indirizzo _____ telefono _____;

consente alla notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT;

non consente alla notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT;

DICHIARA

- di essere persona maggiorenne e capace di intendere e volere;

- di essere residente nel Comune di CARAVATE;

che il fiduciario è il/la Sig./ra (cognome) _____ (nome) _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Data nascita ____/____/____

Codice fiscale _____ Comune di residenza _____ Provincia _____

Indirizzo _____ Cap _____ e-mail _____ tel. _____

_____ che ha provveduto a sottoscrivere le DAT che vengono consegnate;

- di aver consegnato al Fiduciario una copia delle DAT;

di non aver indicato alcun fiduciario e di essere informato che in caso di necessità il Giudice Tutelare provvederà alla nomina di un amministratore di sostegno, ai sensi del capo I del Titolo XII del libro I del codice civile;

Allega:

- le proprie disposizioni anticipate di trattamento (DAT);

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità ⁽²⁾;

"Nomina del fiduciario" (Mod. 2) ed "accettazione incarico di fiduciario" (Mod. 3) ⁽³⁾;

Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

(1) Indicare il notaio, il Comune.

(2) Documenti ammessi: Passaporto, carta di identità, patente, dai quali si possa rilevare la data di scadenza.

(3) Se la nomina del fiduciario non è stata formalizzata nell'atto contenente le DAT.

**Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)
per il trattamento dei dati raccolti nella Banca dati nazionali per le DAT**

Gentile Signore/a,

il Ministero della salute, in qualità di titolare del trattamento dei dati da Lei forniti in relazione alla consegna, in qualità di disponente, delle Sue disposizioni anticipate di trattamento (DAT), La informa di quanto segue:

1. **Finalità del Trattamento:** Scopo della Banca dati nazionale delle DAT⁽¹⁾ è quello di effettuare a livello nazionale la raccolta di copia delle DAT di cui all'articolo 4 della legge n.219 del 2017, e garantirne il tempestivo aggiornamento in caso di rinnovo, modifica o revoca, assicurando la piena accessibilità delle stesse al disponente, all'eventuale fiduciario dallo stesso nominato e al medico che ha in cura il disponente incapace di autodeterminarsi.
2. **Tipologia dati:** all'atto della formazione, consegna o ricezione della DAT i soggetti abilitati alla trasmissione della stessa alla banca dati nazionale, indicati di seguito al punto 5), trasmettono:
 - a) i Suoi dati anagrafici e di contatto;
 - b) i dati anagrafici e di contatto del fiduciario, ove da Lei indicato, inclusa l'attestazione dell'accettazione della nomina da parte del fiduciario;
 - c) il Suo consenso alla trasmissione di copia della DAT presso la Banca dati nazionale o, in caso Lei non voglia renderla disponibile nella banca dati nazionale, l'indicazione di dove la stessa è reperibile;
 - d) la copia della Sua DAT, ove abbia prestato il consenso alla trasmissione.
3. **Trattamenti dati:** il Ministero della salute effettua, limitatamente a quanto necessario rispetto al perseguimento delle finalità previste al punto 1 della presente informativa, i seguenti trattamenti dei dati da Lei forniti: raccolta, conservazione, consultazione, elaborazione e diffusione esclusivamente in forma anonima e aggregata, cancellazione. I Suoi dati sono trattati e conservati in conformità alle previsioni contenute nel regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 nell'ambito dei sistemi informativi del Ministero della salute.
4. **Soggetti abilitati ai suddetti trattamenti:** i dati personali da Lei forniti sono trattati esclusivamente da personale appositamente designato dal titolare del trattamento. Detto titolare potrà avvalersi di soggetti abilitati ai suddetti trattamenti, previa designazione degli stessi quali Responsabili del Trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR 2016/679. La consultazione dei Suoi dati nella banca dati nazionale DAT sarà consentita, tramite identificazione con il Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID), a Lei, al fiduciario da Lei indicato e ai medici che l'avranno in cura in caso di Sua incapacità ad autodeterminarsi.
5. **Trasmissione dei Dati:** il conferimento dei dati alla banca dati nazionale DAT, per le finalità di cui al punto 1, può avvenire per il tramite dei seguenti soggetti alimentanti, titolari del trattamento di raccolta, conservazione e trasmissione dei dati:
 - gli ufficiali di stato civile dei comuni di residenza dei disponenti, o loro delegati, nonché e le rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero;
 - i notai e i Capi degli Uffici consolari italiani all'estero nell'esercizio delle funzioni notarili;
 - i responsabili delle unità organizzative competenti nelle regioni che abbiano adottato modalità di gestione della cartella clinica o del fascicolo sanitario elettronico o altre modalità di gestione informatica dei dati degli iscritti al Servizio sanitario nazionale, e che abbiano, con proprio atto, regolamentato la raccolta di copia delle DAT ai sensi dell'articolo 4, comma 7, della legge n. 219 del 2017.Copia delle DAT depositate precedentemente al 1 febbraio 2020 sarà acquisita alla banca dati nazionale entro il 31 luglio 2020 in assenza di una esplicita contraria volontà espressa dal disponente.
6. **Conservazione dei dati:** i dati da Lei forniti saranno conservati all'interno della Banca dati nazionale delle DAT per i dieci anni successivi alla Sua morte.
7. **Diritti dell'interessato:** in ogni momento, Lei e il fiduciario da Lei nominato potrete esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:
 - a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali;
 - b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
 - c) ottenere la cancellazione di copia della DAT, ove non già utilizzata per scelte terapeutiche, indicando comunque dove la DAT è reperibile;
 - d) chiedere al Ministero della salute l'accesso ai dati personali che lo riguardano nonché la rettifica o cancellazione degli stessi ove non già utilizzati per scelte terapeutiche;
 - e) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

La informiamo che può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo postale della sede: "Ministero della Salute - Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - viale Giorgio Ribotta, n. 5 - 00144 Roma" o all'indirizzo mail: direzionesistemainformativo@sanita.it, ovvero tramite PEC a "DGSI@postacert.sanita.it". Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato all'indirizzo mail: rpd@sanita.it

(1) Istituita presso il Ministero della salute dall'articolo 1, commi 418 e 419 della legge del 27 dicembre 2017, n. 205 e disciplinata dal decreto del Ministro della Salute n.168 del 10 dicembre 2019.

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Caravate

**OGGETTO: Nomina fiduciario.
(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
_____ residente a _____ Via _____
_____ n. _____ cittadino/a _____ codice
fiscale _____ telefono _____ e-mail
_____ pec _____

N O M I N A

fiduciario il/la Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____,
per le finalità connesse all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n.219 "Norme in materia
di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".
Di essere informato che ai sensi del Regolamento UE n.2016/679 i dati sopra riportati sono
prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati
esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione di nomina è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal disponente
della cui identità mi sono accertato mediante _____
_____.

Data _____

L'ufficiale dello Stato Civile

OGGETTO: **Accettazione della nomina di fiduciario.**

(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____
Data nascita _____ Codice fiscale _____
Comune di residenza _____ Provincia _____ Stato _____
Indirizzo _____ Cap _____
Recapito telefonico _____ e-mail _____

ACCETTA la nomina di fiduciario per il/la Sig./ra

(cognome) _____ (nome) _____
Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____
Data nascita _____ Codice fiscale _____
Comune di residenza _____ Provincia _____ Stato _____
Indirizzo _____ Cap _____ e-mail _____

per le finalità connesse all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n.219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".

DICHIARA

- Di aver ricevuto una copia delle DAT;
- Di essere a conoscenza che l'incarico di fiduciario può essere revocato dal disponente in qualsiasi momento, con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione.
- di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE/2016/679 per il trattamento dei dati raccolti presso l'ufficio dello stato civile e nella banca dati nazionale per le DAT e di prestare il consenso al trattamento dei dati

Allega: fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità ⁽¹⁾.

Data _____

Firma del fiduciario (per esteso e leggibile)

(4) Documenti ammessi: Passaporto, carta di identità, patente, dai quali si possa rilevare la data di scadenza.

**Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)
per il trattamento dei dati raccolti nella Banca dati nazionali per le DAT**

Gentile Signore/a,

il Ministero della salute, in qualità di titolare del trattamento dei dati da Lei forniti in relazione alla consegna, in qualità di disponente, delle Sue disposizioni anticipate di trattamento (DAT), La informa di quanto segue:

1. **Finalità del Trattamento:** Scopo della Banca dati nazionale delle DAT⁽¹⁾ è quello di effettuare a livello nazionale la raccolta di copia delle DAT di cui all'articolo 4 della legge n.219 del 2017, e garantirne il tempestivo aggiornamento in caso di rinnovo, modifica o revoca, assicurando la piena accessibilità delle stesse al disponente, all'eventuale fiduciario dallo stesso nominato e al medico che ha in cura il disponente incapace di autodeterminarsi.
2. **Tipologia dati:** all'atto della formazione, consegna o ricezione della DAT i soggetti abilitati alla trasmissione della stessa alla banca dati nazionale, indicati di seguito al punto 5), trasmettono:
 - a) i Suoi dati anagrafici e di contatto;
 - b) i dati anagrafici e di contatto del fiduciario, ove da Lei indicato, inclusa l'attestazione dell'accettazione della nomina da parte del fiduciario;
 - c) il Suo consenso alla trasmissione di copia della DAT presso la Banca dati nazionale o, in caso Lei non voglia renderla disponibile nella banca dati nazionale, l'indicazione di dove la stessa è reperibile;
 - d) la copia della Sua DAT, ove abbia prestato il consenso alla trasmissione.
3. **Trattamenti dati:** il Ministero della salute effettua, limitatamente a quanto necessario rispetto al perseguimento delle finalità previste al punto 1 della presente informativa, i seguenti trattamenti dei dati da Lei forniti: raccolta, conservazione, consultazione, elaborazione e diffusione esclusivamente in forma anonima e aggregata, cancellazione. I Suoi dati sono trattati e conservati in conformità alle previsioni contenute nel regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 nell'ambito dei sistemi informativi del Ministero della salute.
4. **Soggetti abilitati ai suddetti trattamenti:** i dati personali da Lei forniti sono trattati esclusivamente da personale appositamente designato dal titolare del trattamento. Detto titolare potrà avvalersi di soggetti abilitati ai suddetti trattamenti, previa designazione degli stessi quali Responsabili del Trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR 2016/679. La consultazione dei Suoi dati nella banca dati nazionale DAT sarà consentita, tramite identificazione con il Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID), a Lei, al fiduciario da Lei indicato e ai medici che l'avranno in cura in caso di Sua incapacità ad autodeterminarsi.
5. **Trasmissione dei Dati:** il conferimento dei dati alla banca dati nazionale DAT, per le finalità di cui al punto 1, può avvenire per il tramite dei seguenti soggetti alimentanti, titolari del trattamento di raccolta, conservazione e trasmissione dei dati:
 - gli ufficiali di stato civile dei comuni di residenza dei disponenti, o loro delegati, nonché e le rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero;
 - i notai e i Capi degli Uffici consolari italiani all'estero nell'esercizio delle funzioni notarili;
 - i responsabili delle unità organizzative competenti nelle regioni che abbiano adottato modalità di gestione della cartella clinica o del fascicolo sanitario elettronico o altre modalità di gestione informatica dei dati degli iscritti al Servizio sanitario nazionale, e che abbiano, con proprio atto, regolamentato la raccolta di copia delle DAT ai sensi dell'articolo 4, comma 7, della legge n. 219 del 2017.Copia delle DAT depositate precedentemente al 1 febbraio 2020 sarà acquisita alla banca dati nazionale entro il 31 luglio 2020 in assenza di una esplicita contraria volontà espressa dal disponente.
6. **Conservazione dei dati:** i dati da Lei forniti saranno conservati all'interno della Banca dati nazionale delle DAT per i dieci anni successivi alla Sua morte.
7. **Diritti dell'interessato:** in ogni momento, Lei e il fiduciario da Lei nominato potrete esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:
 - a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali;
 - b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
 - c) ottenere la cancellazione di copia della DAT, ove non già utilizzata per scelte terapeutiche, indicando comunque dove la DAT è reperibile;
 - d) chiedere al Ministero della salute l'accesso ai dati personali che lo riguardano nonché la rettifica o cancellazione degli stessi ove non già utilizzati per scelte terapeutiche;
 - e) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

La informiamo che può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo postale della sede: "Ministero della Salute - Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - viale Giorgio Ribotta, n. 5 - 00144 Roma" o all'indirizzo mail: direzionesistemainformativo@sanita.it, ovvero tramite PEC a "DGSI@postacert.sanita.it". Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato all'indirizzo mail: rpd@sanita.it

(1) Istituita presso il Ministero della salute dall'articolo 1, commi 418 e 419 della legge del 27 dicembre 2017, n. 205 e disciplinata dal decreto del Ministro della Salute n.168 del 10 dicembre 2019.

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Caravate

OGGETTO: Revoca del fiduciario.

(Art. 4, comma 3, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Data nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo _____ Cap _____ e-mail _____

quale “*disponente*”, in riferimento alla consegna effettuata in data _____ prot. n. _____
delle proprie DAT, previamente informato ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 per il trattamento
dei dati raccolti nella banca dati nazionale per le DAT

CHIEDE la revoca del fiduciario Sig./ra

(Cognome) _____ (nome) _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Data nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo _____ Cap _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____.

Allega: fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità ⁽¹⁾.

Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

(1) Documenti ammessi: Passaporto, carta di identità, patente, dai quali si possa rilevare la data di scadenza.

**Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)
per il trattamento dei dati raccolti nella Banca dati nazionali per le DAT**

Gentile Signore/a,

il Ministero della salute, in qualità di titolare del trattamento dei dati da Lei forniti in relazione alla consegna, in qualità di disponente, delle Sue disposizioni anticipate di trattamento (DAT), La informa di quanto segue:

1. **Finalità del Trattamento:** Scopo della Banca dati nazionale delle DAT⁽¹⁾ è quello di effettuare a livello nazionale la raccolta di copia delle DAT di cui all'articolo 4 della legge n.219 del 2017, e garantirne il tempestivo aggiornamento in caso di rinnovo, modifica o revoca, assicurando la piena accessibilità delle stesse al disponente, all'eventuale fiduciario dallo stesso nominato e al medico che ha in cura il disponente incapace di autodeterminarsi.
2. **Tipologia dati:** all'atto della formazione, consegna o ricezione della DAT i soggetti abilitati alla trasmissione della stessa alla banca dati nazionale, indicati di seguito al punto 5), trasmettono:
 - a) i Suoi dati anagrafici e di contatto;
 - b) i dati anagrafici e di contatto del fiduciario, ove da Lei indicato, inclusa l'attestazione dell'accettazione della nomina da parte del fiduciario;
 - c) il Suo consenso alla trasmissione di copia della DAT presso la Banca dati nazionale o, in caso Lei non voglia renderla disponibile nella banca dati nazionale, l'indicazione di dove la stessa è reperibile;
 - d) la copia della Sua DAT, ove abbia prestato il consenso alla trasmissione.
3. **Trattamenti dati:** il Ministero della salute effettua, limitatamente a quanto necessario rispetto al perseguimento delle finalità previste al punto 1 della presente informativa, i seguenti trattamenti dei dati da Lei forniti: raccolta, conservazione, consultazione, elaborazione e diffusione esclusivamente in forma anonima e aggregata, cancellazione. I Suoi dati sono trattati e conservati in conformità alle previsioni contenute nel regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 nell'ambito dei sistemi informativi del Ministero della salute.
4. **Soggetti abilitati ai suddetti trattamenti:** i dati personali da Lei forniti sono trattati esclusivamente da personale appositamente designato dal titolare del trattamento. Detto titolare potrà avvalersi di soggetti abilitati ai suddetti trattamenti, previa designazione degli stessi quali Responsabili del Trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR 2016/679. La consultazione dei Suoi dati nella banca dati nazionale DAT sarà consentita, tramite identificazione con il Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID), a Lei, al fiduciario da Lei indicato e ai medici che l'avranno in cura in caso di Sua incapacità ad autodeterminarsi.
5. **Trasmissione dei Dati:** il conferimento dei dati alla banca dati nazionale DAT, per le finalità di cui al punto 1, può avvenire per il tramite dei seguenti soggetti alimentanti, titolari del trattamento di raccolta, conservazione e trasmissione dei dati:
 - gli ufficiali di stato civile dei comuni di residenza dei disponenti, o loro delegati, nonché e le rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero;
 - i notai e i Capi degli Uffici consolari italiani all'estero nell'esercizio delle funzioni notarili;
 - i responsabili delle unità organizzative competenti nelle regioni che abbiano adottato modalità di gestione della cartella clinica o del fascicolo sanitario elettronico o altre modalità di gestione informatica dei dati degli iscritti al Servizio sanitario nazionale, e che abbiano, con proprio atto, regolamentato la raccolta di copia delle DAT ai sensi dell'articolo 4, comma 7, della legge n. 219 del 2017.Copia delle DAT depositate precedentemente al 1 febbraio 2020 sarà acquisita alla banca dati nazionale entro il 31 luglio 2020 in assenza di una esplicita contraria volontà espressa dal disponente.
6. **Conservazione dei dati:** i dati da Lei forniti saranno conservati all'interno della Banca dati nazionale delle DAT per i dieci anni successivi alla Sua morte.
7. **Diritti dell'interessato:** in ogni momento, Lei e il fiduciario da Lei nominato potrete esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:
 - a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali;
 - b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
 - c) ottenere la cancellazione di copia della DAT, ove non già utilizzata per scelte terapeutiche, indicando comunque dove la DAT è reperibile;
 - d) chiedere al Ministero della salute l'accesso ai dati personali che lo riguardano nonché la rettifica o cancellazione degli stessi ove non già utilizzati per scelte terapeutiche;
 - e) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

La informiamo che può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo postale della sede: "Ministero della Salute - Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - viale Giorgio Ribotta, n. 5 - 00144 Roma" o all'indirizzo mail: direzionesistemainformativo@sanita.it, ovvero tramite PEC a "DGSI@postacert.sanita.it". Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato all'indirizzo mail: rpd@sanita.it.

(1) Istituita presso il Ministero della salute dall'articolo 1, commi 418 e 419 della legge del 27 dicembre 2017, n. 205 e disciplinata dal decreto del Ministro della Salute n.168 del 10 dicembre 2019.

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di CARAVATE

OGGETTO: CANCELLAZIONE / SOSTITUZIONE DAT

Il/la sottoscritto/a nato/a a il/...../.....,
residente nel comune di in via
..... (tel.), avendo già
depositato a mio nome una dichiarazione anticipata di trattamento sanitario (DAT) presso questo
ufficio di stato civile,

chiede di poter:

- Cancellare ogni dato e distruggere ogni allegato relativo alla mia iscrizione nel suddetto registro**
- Sostituire il plico contenente la DAT con quello che viene consegnato in allegato**
- Modificare la scheda del registro n. a mio nome nel senso che là dove è scritto:**

.....
.....

debba scriversi:

.....
.....

per i seguenti motivi

.....

A tal fine dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data_____

firma

.....

Allego copia di un documento di identità.

Ricevuta delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT) e di una istanza di consegna da inserire nel registro comunale

N. progressivo del registro

Il sottoscritto l'ufficiale dello stato civile incaricato alla tenuta dell'apposito registro comunale, in data odierna ha ricevuto una dichiarazione anticipata di trattamento sanitario (DAT) debitamente sigillata in apposito plico e con relativa istanza di consegna a nome di:

Cognome e Nome

Data e luogo di nascita

Inserisco la dichiarazione e il relativo plico al n del registro comunale in intestazione.

Preciso che la suddetta istanza e relativo plico mi è stata consegnata dall'interessato/a

Allo/a stesso/a si rilascia la presente ricevuta in data/...../..... e ne allego una copia agli allegati al suddetto registro.

L'ufficiale dello stato civile

.....

**Ricevuta di consegna delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT)
depositate**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ dichiara che in data odierna ha
ricevuto la propria dichiarazione anticipata di trattamento sanitario (DAT) debitamente sigillata in
apposito plico depositata presso il Comune di CARAVATE.

Il Disponente/Fiduciario

.....