

	<b>COMUNE DI MANTOVA</b> <b>SERVIZI DEMOGRAFICI</b> 0376-1969599 <a href="mailto:stato.civile@comune.mantova.it">stato.civile@comune.mantova.it</a> <a href="mailto:servizi.demografici@cert.comune.mantova.it">servizi.demografici@cert.comune.mantova.it</a>	<b>Timbro di arrivo</b>
---	--	-------------------------

All'Ufficiale dello Stato Civile del  
Comune di Mantova

**DICHIARAZIONE DI DEPOSITO PRESSO IL COMUNE DI MANTOVA DELLA DICHIARAZIONI  
ANTICIPATE DI VOLONTA' RELATIVE AI TRATTAMENTI SANITARI (D.A.T.)**

Legge 22/12/2017 n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" - Decreto Ministero  
Salute 10 dicembre 2019 n. 168 "regolamento Banca dati Nazionale DAT)

**PARTE RISERVATA AL DISPONENTE**

Il/la sottoscritto/a

<b>Dati del DISPONENTE sottoscrittore della DAT</b>	Cognome _____ nome _____
	Comune di nascita _____ stato _____
	CODICE FISCALE _____
	Data di nascita _____
	Residente a <b>Mantova</b> in _____ civico _____
	Tel.: _____ mail _____ <i>(Alla quale si chiede di inviare tutte le comunicazioni)</i>

**DICHIARA**

che in data \_\_\_\_\_, ho personalmente depositato le mie "disposizioni anticipate di trattamento", debitamente sottoscritte con firma autografa, formate da n. .... fogli e da n. .... allegati.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del G.D.P.R. 679/2016:

- ☐ AUTORIZZO la registrazione **e l'inserimento della D.A.T. nel Registro Nazionale** per le DAT istituito con *Decreto Ministero Salute 10 dicembre 2019 n. 168 "regolamento Banca dati Nazionale DAT)*
- ☐ NON AUTORIZZO la registrazione e l'inserimento della D.A.T. nel Registro Nazionale per le DAT istituito con *Decreto Ministero Salute 10 dicembre 2019 n. 168 "regolamento Banca dati Nazionale DAT*
- ☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella disposizione anticipata di trattamento (D.A.T.), depositata in data odierna ed esprimo il consenso alla notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale D.A.T
- ☐ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati raccolti nella Banca Dati nazionale per le D.A.T.

**NOMINA**

QUALE FIDUCIARIO DELLA D.A.T DEPOSITATA

(E' possibile nominare **un solo fiduciario**. Un eventuale supplente deve essere indicato, con la relativa accettazione nella D.A.T.)

<b>FIDUCIARIO</b>	Cognome _____ nome _____
	Comune di nascita _____ stato _____
	Data di nascita _____ cittadinanza _____
	Residente a _____ cap _____
	CODICE FISCALE _____
	Indirizzo _____ civico _____
	Tel.: _____ mail _____ (Alla quale si chiede di inviare tutte le comunicazioni)

Mantova, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(Firmare davanti all'Ufficiale di Stato Civile)

**Parte riservata all'Ufficio**

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante: il documento di identità allegato

Data \_\_\_\_\_ firma e timbro dell'Uff. di Stato Civile \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA AL FIDUCIARIO**

**ACCETTAZIONE NOMINA A FIDUCIARIO D.A.T.**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ come sopra identificato dichiara di **ACCETTARE LA NOMINA DI FIDUCIARIO** e di essere consapevole:

- Che il fiduciario è il soggetto chiamato a dare fedele espressione della volontà del dichiarante per ciò che concerne le decisioni riguardanti i trattamenti sanitari da eseguire, nel caso in cui lo stesso diventi incapace di comunicare consapevolmente con i medici.
- Dell'obbligo di comunicare al comune la variazione del proprio indirizzo e recapiti per l'aggiornamento del registro

Mantova, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'Ufficio**

- ☐ La suddetta dichiarazione è stata resa **e sottoscritta in mia presenza** dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante: il documento di identità allegato
- ☐ Sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 c.3 del DPR 445/2000

Data \_\_\_\_\_ firma e timbro dell'Uff. di Stato Civile \_\_\_\_\_

**LA DICHIARAZIONE del DISPONENTE DEVE ESSERE COMPILATA E DOVRA' ESSERE SOTTOSCRITTA DAVANTI ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE** previo **appuntamento** da fissare utilizzando una delle seguenti modalità:

- Dal sito del comune di Mantova – Servizi Demografici sezione "Appuntamenti"
- Scrivendo all'indirizzo: [stato.civile@comune.mantova.it](mailto:stato.civile@comune.mantova.it)
- Telefonando allo 0376-1969599 da lunedì a venerdì dalle 08:00 alle 18:00 e sabato dalle 08:00 alle 13:00

LA FIRMA **DEL FIDUCIARIO** PUO' ESSERE APPOSTA IN SEPARATA SEDE PURCHE' IN ORIGINALE E PURCHE' SIA ALLEGATA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO