



CITTÀ DI FOLIGNO

Regolamento per l'istituzione e la disciplina del registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT)

*(Art. 4, Legge 22 dicembre 2017, n. 219; D.M. 10
dicembre 2019, n. 168)*

Approvato con D.C.C. n. 1 del 27/01/2022



Art. 1 – Registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) – Finalità

Il Comune di Foligno - in attuazione degli articoli 2, 13 e 32 della Costituzione della Repubblica Italiana e della legge 22 Dicembre 2017, n° 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" e nell'ambito della propria autonomia e potestà amministrativa - per promuovere e tutelare la piena dignità, l'autodeterminazione e il rispetto delle persone, anche nella fase terminale della vita umana, istituisce, ai sensi dell'art. 4, comma 6 della legge 219/2017 citata, in forma cartacea o digitale, il Registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento sanitario (DAT) (Allegato 1), con la finalità di consentire l'iscrizione nominativa, mediante apposita istanza comprensiva del consenso informato al trattamento dei dati personali, di tutti i cittadini che hanno depositato una disposizione anticipata di trattamento presso il Comune di Foligno, allo scopo di fornire informazioni alle persone autorizzate circa l'esistenza e consultazione di una DAT.

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).

È individuato nel "Servizio di Stato civile e Statistica" del Comune di Foligno, l'Ufficio competente alla tenuta del Registro delle disposizioni anticipate di trattamento e del ricevimento delle D.A.T. stesse (di seguito anche indicato solo "Servizio Stato Civile").

Art. 2 - Definizioni

Ai fini del presente disciplinare si intende:

- *Disposizione anticipata di trattamento sanitario* - DAT: la dichiarazione, prevista nella legge 22 dicembre 2017, n. 219: "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" secondo cui: "ogni persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, in previsione di un'eventuale futura incapacità di autodeterminarsi e dopo avere acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle sue scelte, può, attraverso le DAT, esprimere le proprie volontà in materia di trattamenti sanitari, nonché il consenso o il rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche e a singoli trattamenti sanitari. Indica altresì una persona di sua fiducia, di seguito denominata «fiduciario», che ne faccia le veci e la rappresenti nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie."
- *Disponente*: colui che sottoscrive e consegna una DAT facendo istanza per l'iscrizione nel Registro;
- *Fiduciario*: la persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, scelta e di fiducia del disponente che assume il ruolo di garante della fedele esecuzione della volontà del dichiarante e ne fa le veci e lo rappresenta nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie qualora egli si trovasse nell'incapacità di esprimere consapevolmente tale volontà, relativamente ai



trattamenti proposti. Il disponente può nominare un fiduciario supplente con il compito di assolvere alle funzioni del fiduciario, qualora quest'ultimo si trovi nell'impossibilità di provvedere.

- *Registro delle DAT*: 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, le generalità del disponente e del fiduciario, quando nominato e ogni modifica intervenuta su DAT depositate.
- *Banca dati nazionale delle DAT*: è l'infrastruttura istituita presso il Ministero della Salute deputata a raccogliere le DAT in un unico contesto al fine di una celere verifica della loro esistenza da parte dei soggetti a ciò titolati (medici, personale sanitario ecc.).

Art. 3 – Modalità di deposito delle DAT in Comune

Il cittadino, residente nel Comune, può depositare le proprie DAT, redatte in conformità a quanto previsto dall'articolo 4, comma 6 L. 219/2017, al "Servizio di Stato civile e Statistica" del Comune.

All'atto del deposito, o con atto successivo, il disponente, può indicare un fiduciario. Le DAT sono esenti dall'obbligo di registrazione, dall'imposta di bollo e da qualsiasi altro tributo, imposta, diritto e tassa.

Il "Servizio di Stato civile e Statistica" è legittimato, pertanto, a ricevere esclusivamente le DAT consegnate personalmente in originale dal disponente residente nel Comune, recanti la firma autografa. L'Ufficio non è legittimato alla ricezione di DAT recate da disponenti non residenti.

Il deposito della DAT avviene mediante apposita istanza (Mod. 1 – Allegato 2); in ogni modulo di istanza andrà prevista l'informativa sul trattamento dei dati personali (Allegato 7) e un espresso consenso:

- *alla registrazione dell'istanza sul Registro Comunale;*
- *all'invio della registrazione effettuata in Comune alla banca dati nazionale;*
- *all'invio di copia della DAT alla banca dati nazionale;*

I consensi di cui al punto precedente sono indispensabili ad eseguire le registrazioni e comunicazioni richieste nell'istanza; senza detti consensi l'istanza sarà solo protocollata e messa agli atti.

Le DAT, con in allegato l'istanza di deposito e di registrazione presentata dal disponente, sono conservate presso gli uffici del Comune in maniera da garantire l'integrità della documentazione e la protezione dei dati secondo quanto sancito dal Regolamento UE 2016/679, D.Lgs. 196/30.06.2003 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", integrato con le modifiche introdotte dal DLgs 101 del 10.08.2018.

Art. 4 – Modalità di compilazione e tenuta del registro

La DAT è consegnata unitamente all'istanza di deposito e di registrazione redatta tramite l'apposito modello (Mod. 1 Allegato 2). L'istanza di deposito e



registrazione della DAT è protocollata e fascicolata, così come previsto dal Manuale di gestione del protocollo informatico e dei flussi documentali.

All'atto della consegna delle DAT, il Servizio di Stato civile verifica l'identità del disponente, la maggiore età, l'effettiva residenza nel Comune e la firma autografa. Effettuata tale verifica, accetta il deposito delle DAT, restituendo al disponente formale ricevuta ove sono indicati i dati anagrafici del disponente il numero del documento d'identità dello stesso, il numero progressivo di registrazione sul registro, data, firma e timbro dell'ufficio (Mod 3 Allegato 3).

Il deposito delle DAT è annotato nell'apposito registro in ordine cronologico di presentazione, insieme al numero di protocollo e alla data del deposito, alle generalità del disponente (nome, cognome e codice fiscale) e alle generalità del fiduciario, se nominato.

I dati contenuti nel registro sono soggetti alle norme in materia di privacy e di protezione dei dati personali, così come previsto dalla normativa vigente in materia.

Il Comune di Foligno (PG) non partecipa alla redazione della disposizione né fornisce indicazioni sulle disposizioni che devono essere contenute nella *Disposizione anticipata di trattamento sanitario - DAT* e non assume in alcun caso la funzione di fiduciario; in particolare l'ufficiale dello stato civile in alcun modo deve entrare nel merito di quanto dichiarato né partecipare in alcun modo alla redazione della disposizione: compito dell'ufficiale dello stato civile sarà unicamente limitato a verificare i presupposti della consegna (con particolare riguardo all'identità e alla residenza nel Comune) e a riceverla.

In caso di nomina del fiduciario, che avvenga contestualmente o in un momento successivo all'istanza di registrazione e deposito della DAT come modifica, dovrà essere allegata l'accettazione del fiduciario da rendersi come da modello (Mod. 2 Allegato 4).

Art. 5 – Modalità di modifica o revoca delle DAT

Su richiesta scritta del disponente, le DAT possono essere modificate o revocate in ogni momento. 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 nuovo modello di nomina/revoca del fiduciario (Mod 4 Allegato 4). Tale comunicazione è protocollata e il numero di protocollo è annotato sul registro;
- 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 (Mod 4 Allegato 5) presentato dal disponente. La richiesta di sostituzione è protocollata.

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 4 Allegato 5). Tale richiesta è protocollata.



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.

All'atto della consegna dell'istanza di modifica/sostituzione/revoca della DAT già depositata, il Servizio di Stato civile restituisce formale ricevuta ove sono indicati i dati anagrafici del disponente, il numero progressivo di registrazione sul registro, data, firma e timbro dell'ufficio (Mod 5 Allegato 6).

Art. 6 - Trattamento dei dati personali

Il disponente all'atto della presentazione della DAT è informato sul trattamento dei suoi dati personali (modello informativa Allegato 7), compresi quelli di cui all'art. 9 del Regolamento UE, per cui il trattamento può riguardare categorie particolari di dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, dati genetici o biometrici che siano eventualmente espressi nella DAT.

Il comune a mente dell'art. 7 comma 3 del DM 168/2019, è titolare del trattamento dei dati personali relativi alle DAT, sia dei disponenti che dei loro fiduciari, che comunque dovranno dare esplicito consenso al trattamento come si evince dal corpo normativo e regolamentare disposto dal Ministero della Salute.

Art. 7 – registro comunale delle Dichiarazioni anticipate di trattamento

Il Registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento è riservato ai cittadini residenti nel Comune di Foligno ed ha la finalità di consentire l'iscrizione nominativa, mediante autodichiarazione, di tutti i cittadini che hanno redatto le Disposizioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.), secondo le modalità previste nella legge e nel presente regolamento con lo scopo di garantire la certezza della data di presentazione, la fonte di provenienza e gli elementi riguardanti la sua trasmissione e dei suoi aggiornamenti alla banca dati nazionale istituita presso il Ministero della salute.

Il Registro si compone di una serie di schede, numerate in successione cronologica. L'ordine di registrazione cronologico è dato dal protocollo comunale assegnato alla istanza di registrazione.

Nel Registro comunale, in aderenza al modulo di richiesta dati on-line del Ministero della Salute, saranno registrati solo i dati che saranno riportati nell'apposita istanza, compresi i consensi informati.

In calce ad ogni registrazione dovrà essere riportato il numero assegnato in fase di accettazione della DAT dal sistema della Banca Dati Nazionale e tutti numeri già generati in precedenti registrazioni relative al disponente.

In ogni scheda di registrazione va previsto:



DATI Generali

- Il numero d'ordine del registro
- La data dell'istanza di registrazione
- Il nome del disponente

DATI relativi al disponente

- Cognome, nome, data e luogo di nascita
- Indirizzo anagrafico
- Codice fiscale
- Copia di un documento di identità

DATI relativi al fiduciario

- Cognome, nome, data e luogo di nascita
- Indirizzo anagrafico
- Copia di un documento di identità

Art. 8 – Soggetti che possono assumere informazioni sulle dichiarazioni annotate nel Registro – accessibilità delle informazioni contenute nel registro

Il registro non è pubblico.

Le DAT possono essere ritirate in copia oltre che dal disponente esclusivamente dal fiduciario o da chi ne ha il potere ai sensi di legge o per provvedimento dell'autorità. Nel caso in cui le DAT non contengano l'indicazione del fiduciario o questi abbia rinunciato o sia deceduto o sia divenuto incapace, le DAT mantengono comunque efficacia e si applica l'articolo 4, comma 4 della L 219/2017, che prevede che sia il giudice tutelare, in caso di necessità, ad individuare un amministratore di sostegno.

All'atto della richiesta di ritiro, l'ufficio di Stato civile verifica l'identità del fiduciario/amministratore di sostegno attraverso la consultazione del registro e provvede alla consegna delle DAT. Sul registro deve essere annotata la data di consegna e il numero di protocollo del modello di ritiro consegnato dal fiduciario/amministratore di sostegno.

Art. 9 – Cambio di residenza

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 da parte del disponente stesso.

Il trasferimento della residenza in altro Comune o all'estero non comporta la cancellazione dal Registro, ma non permette più l'eventuale aggiornamento delle dichiarazioni depositate e registrate nella banca dati nazionale istituita presso il ministero della salute.

Al fine di assicurare il costante raccordo organizzativo con l'ufficio anagrafe, soprattutto per la trattazione delle fattispecie riguardanti quei disponenti che,



migrati da altri Comuni, consegnino al nuovo Comune di residenza nuove DAT, modificative delle precedenti, o revoca delle stesse, l'ufficiale di Stato civile comunica il deposito delle DAT al servizio anagrafe che, in caso di migrazione del disponente in altro Comune, ne da comunicazione al Comune di nuova residenza.

Art. 10 – La Banca dati nazionale delle Dat

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).

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.

La banca dati DAT ha la funzione di:

- raccogliere copia delle disposizioni anticipate di trattamento
- garantirne il tempestivo aggiornamento in caso di rinnovo, modifica o revoca
- assicurare la piena accessibilità delle DAT sia da parte del medico che ha in cura il paziente, in situazioni di incapacità di autodeterminarsi, sia da parte del disponente che del fiduciario eventualmente da lui nominato.

La banca dati registra anche copia della nomina dell'eventuale fiduciario e dell'accettazione o della rinuncia di questi ovvero della successiva revoca da parte del disponente.

L'Ufficio di stato civile del Comune, per trasmettere le Dat alla Banca dati nazionale, devono 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.

Art. 11 – Entrata in vigore e disposizioni finali

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

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente regolamento trovano applicazione le disposizioni di leggi e di regolamenti vigenti in materia.

Dall'entrata in vigore del presente regolamento si intendono abrogate tutte le disposizioni con esso contrastanti ed in particolare devono ritenersi superate e abrogate le disposizioni assunte con D.G.C. n. 265 del 20.6.2018.

Il presente regolamento è reso pubblico mediante pubblicazione sul sito internet del Comune, unitamente alla modulistica collegata.



INDICE

Art. 1 – Registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) – Finalità.....	2
Art. 2 - Definizioni.....	2
Art. 3 – Modalità di deposito delle DAT in Comune.....	3
Art. 4 – Modalità di compilazione e tenuta del registro	3
Art. 5 – Modalità di modifica o revoca delle DAT	4
Art. 6 - Trattamento dei dati personali	5
Art. 7 – registro comunale delle Dichiarazioni anticipate di trattamento	5
Art. 8 – Soggetti che possono assumere informazioni sulle dichiarazioni annotate nel Registro – accessibilità delle informazioni contenute nel registro..	6
Art. 9 – Cambio di residenza	6
Art. 10 – La Banca dati nazionale delle Dat.....	7
Art. 11 – Entrata in vigore e disposizioni finali.....	7



COMUNE DI FOLIGNO
PROVINCIA DI PERUGIA

**REGISTRO COMUNALE DELLE
DICHIARAZIONI
ANTICIPATE DI
TRATTAMENTO SANITARIO (DAT)**

*DICHIARAZIONI DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE
E CONTESTUALE DEPOSITO
PRESSO L'UFFICIO DI STATO CIVILE*

ANNO _____

*Legge 22 dicembre 2017, n. 219:
"Norme in materia di consenso informato
e di disposizioni anticipate di trattamento"*

Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito
presso l'ufficio di stato civile

AL COMUNE DI FOLIGNO UFFICIO DI STATO CIVILE

Oggetto : Richiesta di iscrizione al Registro Comunale delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (DAT) con contestuale deposito (legge 22 dicembre 2017. n 219 art.4)

Io sottoscritto/a.....

nato/a a..... il.....

Residente a Foligno in Via/Piazza/.....

C.F.....

documento d'identità n..... rilasciato il..... da.....

tel..... e-mail.....

in qualità di **DISPONENTE** ai sensi dell'art.4 della Legge n. 219 del 22 dicembre 2017, consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, al fine di consentire l'iscrizione nel Registro delle Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT del Comune di Foligno,

DICHIARO

- di richiedere l'iscrizione nel registro comunale delle Disposizioni Anticipate di Trattamento
- di richiedere il deposito della mia Dichiarazione anticipata di Trattamento presso l'Ufficio di Stato Civile del Comune di Foligno;
- di consegnare a tal fine, all'Ufficiale di Stato Civile del Comune di Foligno la mia Dichiarazione Anticipata di Trattamento contenente la mia volontà in materia di trattamenti sanitari, nonché il consenso informato o il rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche ed a singoli trattamenti sanitari
- di aver allegato alla DAT in originale copia di un mio valido documento d'identità e copia di un valido documento di identità del fiduciario di seguito indicato che farà le mie veci e mi rappresenterà nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie che ha accettato la mia nomina e che è autorizzato a richiedere la busta contenente la mia disposizione:

che **FIDUCIARIO** è il

Sig/Sig.ra.....

nato/a a..... il.....

Residente a..... in Via/Piazza/Fr.....

C.F.

documento d'identità n. rilasciato il da

tel. e-mail

di aver consegnato al Fiduciario una copia della DAT;

di essere a conoscenza che l'incarico di Fiduciario può essere revocato in qualsiasi momento con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;

che, oltre al sottoscritto, le persone autorizzate ad acquisire informazioni sui dati contenuti nel Registro sono:

il medico di famiglia del dichiarante i medici che avranno in cura il dichiarante il fiduciario e il supplente del fiduciario i seguenti eredi:

.....
 di essere a conoscenza che la DAT può essere rinnovabile, modificabile e revocabile in ogni momento;

di essere a conoscenza che nel caso in cui il fiduciario indicatovi rinunci o sia divenuto incapace o sia deceduto, la DAT mantiene efficacia in merito alla mia volontà;

di essere a conoscenza che la cancellazione dal Registro e il ritiro della Dichiarazione Anticipata di Trattamento (DAT) può essere effettuata da me medesimo Disponente previa richiesta scritta all'Ufficiale di Stato Civile.

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;

di essere consapevole che in caso di una mutazione della sua residenza anagrafica, il Comune di Foligno informerà il nuovo comune di residenza dell'esistenza di una DAT a mio nome;

Dichiaro di aver letto l'apposita informativa resa disponibile dal Comune, delle modalità con cui avverrà il trattamento dei dati personali.

Sono altresì altresì consapevole che i dati relativi alla DAT potranno essere trasmessi, previo consenso da me fornito al Ministero della Salute, ai fini della gestione della Banca Dati Nazionale DAT.

Il trattamento dei dati eventualmente trasmessi alla Banca Dati Nazionale DAT avviene secondo l'informativa resa disponibile dal Ministero della Salute sul proprio sito istituzionale.

Pertanto in relazione alla presente istanza fornisco il mio consenso:

alla registrazione dell'istanza sul registro Comunale;

all'invio della registrazione effettuata in Comune alla Banca Dati Nazionale DAT;

all'invio di copia della DAT alla Banca Dati Nazionale DAT;

Sono consapevole che in assenza di consenso non sarà possibile effettuare quanto richiesto.

Foligno, li

Firma del Disponente:

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

<p>FIRMA APPOSTA IN MIA PRESENZA</p> <p><i>li</i>/...../.....</p> <p>L'UFFICIALE DI STATO CIVILE</p> <p>.....</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p><input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ</p> <p><input type="checkbox"/> PASSAPORTO</p> <p><input type="checkbox"/> PATENTE</p> <p><input type="checkbox"/></p>
---	---



COMUNE DI FOLIGNO
PROVINCIA DI PERUGIA

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

IL SOTTOSCRITTO UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

ATTESTA CHE IN DATA ODIERNA

Il/la Sig./Sig.ra.....

nato/a a..... il

Residente a Foligno in Via.....

C.F.....

documento d'identità n.....rilasciato il da

tel. e-mail

IN QUALITÀ DI DISPONENTE AI SENSI DELL'ART. 4 DELLA LEGGE N. 219 DEL 22 DICEMBRE 2017,

ha presentato presso questo Ufficio la richiesta di iscrizione al registro comunale delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (DAT) e di contestuale deposito della DAT, (legge 22 dicembre 2017 n. 219, art.4).

La registrazione è avvenuta in data al n. del Registro Comunale delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento.

Foligno, li

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

.....

Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito
presso l'ufficio di stato civile
ACCETTAZIONE FIDUCIARIO

AI COMUNE DI FOLIGNO

UFFICIO DI STATO CIVILE

Oggetto : Iscrizione al registro comunale delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento
Accettazione incarico di Fiduciario (legge 22 dicembre 2017, art.4)

Io sottoscritto/a.....

nato/a a..... il.....

Residente a in Via/Piazza/Fr.....

C.F.....

documento d'identità n. rilasciato il da.....

tel. e-mail

consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000,

DICHIARO

- di **AVER ACCETTATO LA NOMINA DI FIDUCIARIO** nella Dichiarazione Anticipata al Trattamento (DAT) redatta dal Disponente di seguito indicato:

Sig./Sig.ra

.....

nato/a a..... il.....

Residente a Foligno/Piazza/Fr.....

C.F.....

documento d'identità n. rilasciato il da.....

tel. e-mail

Sono informato per aver letto l'apposita informativa resa disponibile dal Comune, delle modalità' con cui avverrà' il trattamento dei dati personali.

Foligno, li

Firma del Fiduciario:

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

<p>FIRMA APPOSTA II MIA PRESENZA</p> <p><i>li</i>/...../.....</p> <p>L'UFFICIALE DI STATO CIVILE</p> <p>.....</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p><input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ</p> <p><input type="checkbox"/> PASSAPORTO</p> <p><input type="checkbox"/> PATENTE</p> <p><input type="checkbox"/></p>
---	---

Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito
presso l'ufficio di stato civile

AL COMUNE DI FOLIGNO
UFFICIO DI STATO CIVILE

Oggetto : modifica/sostituzione/revoca delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento e di Nomina del fiduciario

Io sottoscritto/a.....

nato/a a..... il.....

Residente a Foligno in Via/Piazza/.....

C.F.....

documento d'identità n. rilasciato il da.....

tel. e-mail

in qualità di **DISPONENTE** ai sensi dell'art.4 della Legge n. 219 del 22 dicembre 2017, consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, al fine della modifica della D.A.T. depositata presso codesto ufficio di Stato Civile in data _____ ed iscritta al n. ____ del Registro delle Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT del Comune di Foligno anno _____,

DICHIARO

di voler integrare la D.A.T. depositata presso codesto ufficio, con la nomina del fiduciario qui di seguito indicato:

Sig/Sig.ra.....

nato/a a..... il.....

Residente a in Via/Piazza/Fr.....

C.F.....

documento d'identità n. rilasciato il da.....

tel. e-mail

di voler modificare la D.A.T. depositata presso codesto ufficio come segue:

.....

.....

di voler sostituire la D.A.T. depositata presso codesto ufficio con quella allegata alla presente istanza

di voler revocare la D.A.T. depositata presso codesto Ufficio di Stato Civile del Comune di Foligno

di aver consegnato al Fiduciario una copia della DAT;

di essere a conoscenza che l'incarico di Fiduciario può essere revocato in qualsiasi momento con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;

che, oltre al sottoscritto, le persone autorizzate ad acquisire informazioni sui dati contenuti nel Registro sono le seguenti:

il medico di famiglia del dichiarante i medici che avranno in cura il dichiarante

il fiduciario e dal supplente del fiduciario i seguenti eredi:

.....
.....
 di essere a conoscenza che la DAT può essere rinnovabile, modificabile e revocabile in ogni momento;

di essere a conoscenza che nel caso in cui il fiduciario indicatovi rinunci o sia divenuto incapace o sia deceduto, la DAT mantiene efficacia in merito alla mia volontà;

di essere a conoscenza che la cancellazione dal Registro e il ritiro della Dichiarazione Anticipata di Trattamento (DAT) può essere effettuata da me medesimo Disponibile previa richiesta scritta all'Ufficiale di Stato Civile.

di essere consapevole che in caso di una mutazione della sua residenza anagrafica, il Comune di Foligno informerà il nuovo comune di residenza dell'esistenza di una DAT a mio nome;

Dichiaro di aver letto l'apposita informativa resa disponibile dal Comune, delle modalità con cui avverrà il trattamento dei dati personali.

Sono altresì altresì consapevole che i dati relativi alla modifica della DAT potranno essere trasmessi, previo consenso da me fornito al Ministero della Salute, ai fini della gestione della Banca Dati Nazionale DAT.

Il trattamento dei dati eventualmente trasmessi alla Banca Dati Nazionale DAT avviene secondo l'informativa resa disponibile dal Ministero della Salute sul proprio sito istituzionale.

Pertanto in relazione alla presente istanza fornisco il mio consenso:

alla registrazione dell'istanza sul registro Comunale;

all'invio della modifica della registrazione effettuata in Comune alla Banca Dati Nazionale DAT;

all'invio di copia della modifica della DAT alla Banca Dati Nazionale DAT;

Sono consapevole che in assenza di consenso non sarà possibile effettuare quanto richiesto.

Foligno, li

Firma del Disponibile:

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

FIRMA APPOSTA
IN MIA PRESENZA

li/...../.....

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

.....

SI ALLEGA FOTOCOPIA:

CARTA D'IDENTITÀ

PASSAPORTO

PATENTE

.....

Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito

presso l'ufficio di stato civile

ACCETTAZIONE FIDUCIARIO

AI COMUNE DI FOLIGNO
UFFICIO DI STATO CIVILE

Oggetto : Iscrizione al registro comunale delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.) Accettazione incarico di Fiduciario (legge 22 dicembre 2017, art.4)

Io sottoscritto/a.....

nato/a a..... il.....

Residente a in Via/Piazza/Fr.....

C.F.....

documento d'identità n. rilasciato il da.....

tel. e-mail

consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000,

DICHIARO

- di **AVER ACCETTATO LA NOMINA DI FIDUCIARIO** nella Dichiarazione Anticipata al Trattamento (DAT) redatta dal Disponente di seguito indicato:

Sig./Sig.ra

.....

nato/a a..... il.....

Residente a Foligno/Piazza/Fr.....

C.F.....

documento d'identità n. rilasciato il da.....

tel. e-mail

- di essere consapevole che ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n 196 "codice in materia di protezione di dati personali" il trattamento delle informazioni rese, effettuabile anche con strumenti informatici, sarà eseguito esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene da me rilasciata e sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, nella tutela del diritto alla riservatezza;
- Foligno, li

Firma del Fiduciario:

FIRMA APPOSTA
II MIA PRESENZA

li/...../.....

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

.....

SI ALLEGA FOTOCOPIA:

- CARTA D'IDENTITÀ
- PASSAPORTO
- PATENTE



COMUNE DI FOLIGNO

PROVINCIA DI PERUGIA

Mod. 5 Allegato 6

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

IL SOTTOSCRITTO UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

ATTESTA CHE IN DATA ODIERNA

Il/la Sig./Sig.ra.....

nato/a a..... il.....

Residente a Foligno in Via.....

IN QUALITÀ DI DISPONENTE AI SENSI DELL'ART. 4 DELLA LEGGE N. 219 DEL 22 DICEMBRE 2017,

ha presentato presso questo Ufficio:

Richiesta di modifica della D.A.T. depositata presso l'Ufficio di Stato Civile del Comune di Foligno in data _____, iscritta nel registro Comunale delle D.A.T. al n. _____, con la quale:

ha nominato quale fiduciario:

Il/la Sig./Sig.ra.....

nato/a a il.....

Residente a..... Via.....

altra modifica:

.....

Sostituzione della D.A.T. depositata presso l'Ufficio di Stato Civile del Comune di Foligno in data _____, iscritta nel registro Comunale delle D.A.T. al n. _____

Revoca della D.A.T. depositata presso l'Ufficio di Stato Civile del Comune di Foligno in data _____, iscritta nel registro Comunale delle D.A.T. al n. _____

Foligno, li

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE



COMUNE DI FOLIGNO
PROVINCIA DI PERUGIA

Mod. 5 Allegato 6

.....



OGGETTO: Informativa in merito al trattamento dei dati personali relativi a una Disposizione Anticipata di Trattamento (D.A.T.) in qualità di disponente o fiduciario

Questa informativa è resa ai sensi degli articoli 13-14 del Reg. UE 27/04/2016, n. 679: "Regolamento Generale sulla protezione dei dati", per il trattamento dei dati raccolti relativi a una Disposizione anticipata di trattamento (D.A.T.) iscritta nel Registro comunale delle DAT e depositata presso il Servizio di Stato Civile e Statistica del Comune di Foligno, da Lei forniti e liberamente comunicati in qualità di disponente o di fiduciario.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, in riferimento ai dati personali da Lei ottenuti, quale soggetto "interessato", Le vengono fornite le seguenti informazioni:

1. Titolare del Trattamento (Art. 13.1.a Regolamento 679/2016/UE)

Il Titolare del trattamento è il **Comune di Foligno**, con sede in Piazza della Repubblica n. 10, 06034 Foligno (PG), pec: comune.foligno@postacert.umbria.it, centralino 0742/3301, il quale tratta i dati personali da Lei forniti e liberamente comunicati in qualità di disponente o fiduciario/a di una disposizione anticipata di trattamento (DAT) e dei relativi atti e documenti connessi garantendo che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

2. Responsabile per la protezione dei dati personali (R.P.D.) (Art. 13.1.b Regolamento 679/2016/UE)

Il Titolare ha provveduto a nominare un Responsabile della protezione dei Dati Personali (R.P.D.) al quale l'interessato può rivolgersi per le questioni relative all'esercizio dei propri diritti e per richiedere informazioni sui dati personali che lo riguardano che sono oggetto di trattamento da parte del Titolare.

Il R.P.D. designato dal Comune di Foligno è l'Avv. Annalisa Luciani, pec: avvannalisaluciani@puntopec.it.

3. Oggetto del Trattamento

Ai sensi dell'art. 4 n.1) Regolamento 679/2016/UE per "dato personale" si intende qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile; è identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente con particolare riferimento ad un identificativo, come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o ad uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale.

Ai sensi dell'art. 9 del Regolamento UE, il trattamento può riguardare categorie particolari di dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, dati genetici o biometrici.

4. Base giuridica e finalità del trattamento (Art. 13.1.c Regolamento 679/2016/UE)

Tutti i dati personali da Lei comunicati saranno trattati dal Titolare del trattamento sulla base di uno o più dei seguenti presupposti di liceità:

- adempiere ad un obbligo previsto da leggi, regolamenti, normativa comunitaria e per lo svolgimento di funzioni istituzionali, al quale è soggetto il titolare del trattamento (Art. 6.1.c Regolamento 679/2016/UE);
- il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito e/o motivi di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri (Art. 6.1.e Regolamento 679/2016/UE).

Inoltre, tutti i dati personali da Lei comunicati saranno trattati dal Comune di Foligno per l'espletamento delle attività connesse e strumentali alla gestione della procedura relativa alle dichiarazioni anticipate di trattamento (D.A.T.) da parte del Comune di Foligno.

In elenco le finalità per cui i dati personali dell'Interessato verranno trattati:

- inserimento delle informazioni in apposito registro (analogico o informatico);
- corretta trattazione della DAT nel caso di migrazione del disponente in altri Comuni italiani;
- alimentare la Banca dati nazionale ;
- assolvere a sue specifiche richieste.

I dati personali raccolti con la dichiarazione Anticipata di Trattamento, compresi quelli relativi all' eventuale nomina del Fiduciario, sono trattati, nel rispetto delle condizioni previste dall'art. 6 del GDPR 2016/679, per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetta l'Amministrazione Comunale ai sensi della Legge 22 dicembre 2017 n.219 e del Decreto Ministero della Salute 10 dicembre 2019 n.168.

Dopo la presentazione dell'istanza e della DAT, saranno inviati alla *Banca dati nazionale* istituita presso il *Ministero della Salute*:

- i suoi dati anagrafici e di contatto;
- i dati anagrafici e di contatto del/la fiduciario/a, ove da lei indicato, inclusa l'attestazione dell'accettazione della nomina da parte del/la fiduciario/a;
- il suo consenso alla trasmissione di copia della DAT alla Banca dati nazionale DAT o, in caso non voglia inviarla, l'indicazione di dove la stessa è reperibile;
- la copia della sua DAT, ove abbia prestato il consenso alla trasmissione.

5. Tipologia dati

I dati trattati da questo Comune saranno quelli personali contenuti nella DAT, nell'istanza di iscrizione nel Registro comunale delle DAT e dei relativi atti e documenti connessi anche relativi alle categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del Reg. UE 27/04/2016, n. 679: "Regolamento Generale sulla protezione dei dati".

6. Modalità di trattamenti dati:

Il Comune intestato eseguirà i seguenti trattamenti dei dati da lei forniti: la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione – in particolare alla *Banca dati nazionale del Ministero della Salute* previo esplicito consenso - diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione a chi ne ha titolo legale (fiduciario o medico nelle condizioni previste dalla normativa), il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

Si comunica che i Suoi dati personali potranno essere trattati in forma cartacea e con l'ausilio di strumenti elettronici, con l'osservanza d'ogni misura idonea a garantirne la sicurezza e la riservatezza degli stessi, con accesso consentito ai soli operatori autorizzati, precedentemente nominati delegati al trattamento, i quali hanno seguito una formazione specifica e vengono periodicamente aggiornati sulle regole della privacy e sensibilizzati al rispetto e alla tutela della dignità e della riservatezza delle persone fisiche. La custodia avviene in luogo sicuro, munito di chiusura e accessibile unicamente a personale del Servizio Stato Civile e Statistica.

Il trattamento dei dati personali forniti per le finalità di cui al punto 4 viene effettuato, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento 679/2016/UE, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza e limitatamente a quanto necessario rispetto al perseguimento delle finalità previste al punto 2 della presente informativa.

7. Conferimento dei dati e conseguenze della mancata comunicazione (Art. 13.2.e Regolamento 679/2016/UE)

Tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei Suoi personali è obbligatorio e la loro mancata, parziale o inesatta comunicazione potrà avere, come conseguenza l'impossibilità per il Titolare del trattamento di poter erogare nel modo corretto il servizio richiesto, del suo corretto svolgimento e degli eventuali adempimenti di legge. I Suoi dati sono conservati presso il Comune di Foligno e presso i conservatori esterni.

8. Soggetti abilitati ai suddetti trattamenti

I dati personali da lei forniti sono trattati esclusivamente da personale appositamente designato dal titolare del trattamento (Ufficiali dello Stato Civile). Non è prevista l'individuazione di Responsabili del Trattamento esterni a questa amministrazione.

9. Trasmissione Comunicazione e diffusione dei Dati

La trasmissione prevista è unicamente il conferimento alla **Banca dati nazionale DAT**, per le finalità di cui alla seconda parte del punto 2. I dati sono comunicati ai soggetti indicati dalla normativa vigente. In caso di una mutazione della sua residenza anagrafica, questo Comune informerà il nuovo comune di residenza dell'esistenza di una DAT a suo nome. I dati personali non sono soggetti a diffusione.

10. Conservazione dei dati

I dati da lei forniti saranno conservati presso il Comune per i dieci anni successivi alla sua morte dopo di che vengono eliminati, ai sensi dell'art. 8 del Decreto del Ministero della Salute 10 dicembre 2019 n. 168 o fin quando lei e i suoi aventi causa non ne richiederanno la cancellazione.

11. Diritti dell'interessato

In riferimento ai dati personali che La riguardano, in qualsiasi momento, ai sensi degli Artt. 15-21 del Regolamento 679/2016/UE, Lei potrà esercitare il:

- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 15 Reg. 679/2016/UE, di poter accedere ai propri dati personali;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 16 Reg. 679/2016/UE, di poter rettificare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e ove non già utilizzati per scelte terapeutiche;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 17 Reg. 679/2016/UE, di poter cancellare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e ove non già utilizzati per scelte terapeutiche; salvo revoca della DAT stessa, la disposizione resterà comunque registrata, priva di copia, presso la banca dati suddetta, con indicazione di dove la DAT è reperibile;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 18 Reg. 679/2016/UE, di poter limitare il trattamento dei propri dati personali;
- diritto di opporsi al trattamento, ex Art. 21 Reg. 679/2016/UE;

12. Diritto di presentare reclamo (Art. 13.2.d Regolamento 679/2016/UE)

In qualità di interessato, in caso di illecito trattamento o di ritardo o impedimento da parte del Titolare all'esercizio dei Suoi diritti, Lei potrà esercitare il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo.

L'autorità di controllo competente è il Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia n. 11 – 00187 ROMA – Fax: (+39) 06.69677.3785 – Centralino telefonico: (+39) 06.696771 – E-mail: garante@gpdp.it.

13. Modalità di esercizio dei diritti

In qualità di interessato Lei potrà esercitare i propri diritti inviando una richiesta al Titolare del trattamento all'indirizzo postale della sede comunale: "Comune di FOLIGNO Piazza della Repubblica, n. 10 – 06034 FOLIGNO (PG)" o all'indirizzo mail: statocivile@comune.foligno.pg.it, ovvero tramite PEC a comune.foligno@postacert.umbria.it oppure

al Responsabile per la protezione dei dati personali del Comune di Milano (R.D.P. o Data Protection Officer - "DPO")

Foligno, li _____

Per presa visione