



Modulo B

Al Comune di Grottammare
Servizio dello Stato Civile

Iscrizione al registro comunale delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento – D.A.T. (art.4 della legge 22 dicembre 2017, n.219 – Decreto Ministero della Salute 10/12/2019, n. 168))

Io sottoscritto/a nome _____ cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente a Grottammare in via/piazza _____

tel. _____ mail _____

chiedo

1. L'iscrizione nel Registro comunale delle dichiarazioni anticipate di volontà relative ai trattamenti sanitari (DAT);
2. L'iscrizione nella Banca dati Nazionale delle Disposizioni anticipate di trattamento relative ai trattamenti sanitari e la conservazione presso l'ufficio comunale preposto, della Disposizione anticipata di trattamento (Dat) allegata alla presente istanza.

dichiaro

di consegnare al Comune di Grottammare la mia Dichiarazione Anticipata di Trattamento, redatta nel pieno possesso delle mie facoltà mentali e in totale libertà di scelta, contenente le mie 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 essere a conoscenza delle pene previste dall'art.76 del d.P.R. n.445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità;

di aver compilato e sottoscritto il proprio testamento biologico allegato alla presente istanza;

che le disposizioni contenute nel testamento biologico allegato alla presente istanza, sono state redatte in una delle seguenti forme:

atto pubblico davanti ad un notaio;

scrittura privata autenticata;

scrittura privata non autenticata.

di aver nominato il Fiduciario, che farà le mie veci e mi rappresenta nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie, nella persona di:

cognome _____

nome _____

luogo e data di nascita _____

il quale ha già accettato la nomina con la firma in calce alla presente istanza ed è autorizzato a richiedere la mia disposizione, il cui nominativo verrà trasmesso alla Banca dati Nazionale alla quale potrà accedere;





il quale NON ha ancora accettato la nomina, ed è autorizzato a richiedere la mia disposizione, ma il cui nominativo non verrà trasmesso alla Banca dati Nazionale, alla quale non potrà accedere sino all'accettazione della nomina;

di non aver nominato il 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 aver nominato un Fiduciario supplente, il cui nominativo non verrà trasmesso alla Banca dati nazionale e alla quale NON potrà accedere, nella persona di:

cognome _____

nome _____

luogo e data di nascita _____

il quale ha già accettato la nomina ed è autorizzato a richiedere la mia disposizione;

il quale NON ha ancora accettato la nomina, ed è autorizzato a richiedere la mia disposizione;

di non aver nominato il Fiduciario supplente.

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- che la cancellazione della propria posizione potrà avvenire solo per sua espressa revoca;
- che i fiduciari potranno ottenere la loro cancellazione previa dichiarazione;
- che la propria Disposizione anticipata di trattamento può essere revocata, rinnovata e modificata in qualunque momento mediante consegna di nuova istanza seguendo la stessa procedura iniziale.

Dichiara infine di:

Acconsentire Non acconsentire

all'invio della registrazione effettuata in Comune alla banca dati nazionale;

Acconsentire alla trasmissione alla Banca dati nazionale di copia della Dat depositata presso il Comune;

Non acconsentire alla trasmissione alla Banca dati Nazionale di copia della Dat depositata e, pertanto, ai fini della reperibilità della medesima indica che la stessa è conservata presso: _____

Acconsentire Non acconsentire

alla ricezione via mail della notifica di avvenuta registrazione nella Banca dati nazionale;

di aver consegnato al fiduciario una copia della DAT;

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

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

di essere a conoscenza delle Disposizioni applicative relative all'istituzione del Registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento (DAT) approvato con Delibera di Giunta del Comune di Grottammare n. 65 del 07/04/2020.

di essere consapevole che la Banca dati Nazionale, con le modalità definite nel disciplinare tecnico di cui all'articolo 10 del Decreto del Ministero della Salute 10/12/2019, n. 168, consente la consultazione dei documenti in essa contenuti ai seguenti soggetti:



- a) il medico che ha in cura il paziente ed è chiamato ad effettuare accertamenti diagnostici, attuare scelte terapeutiche o eseguire trattamenti sanitari, laddove per il disponente sussista una situazione di incapacità di autodeterminarsi;
b) il fiduciario, fino a quando conservi l'incarico;
c) il disponente.

di essere consapevole che ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei 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; Il titolare del trattamento è il Comune di Grottammare; il responsabile del trattamento è l'Ufficiale dello Stato Civile incaricato.

autorizzo

il Servizio dello Stato Civile del Comune di Grottammare a comunicare l'esistenza della Dichiarazione Anticipata di volontà relativa a Trattamenti sanitari, nel caso in cui ne facciano richiesta, a (barrare le opzioni scelte):

- Coniuge/Unito civilmente Parenti fino al 2° grado Convivente Medici curanti
 Medico di famiglia Altro soggetto nominativamente individuato: _____

Grottammare, _____

Firma **dichiarante** _____

Con la sottoscrizione il fiduciario dichiara di:

- Acconsentire Non acconsentire
all'invio della registrazione effettuata in Comune alla banca dati nazionale;
 Acconsentire alla trasmissione alla Banca dati Nazionale di copia della Dat depositata presso il Comune;
 Non acconsentire alla trasmissione alla Banca dati Nazionale di copia della Dat depositata e, pertanto, ai fini della reperibilità della medesima indica che la stessa è conservata presso: _____

- Acconsentire Non acconsentire
alla ricezione via mail della notifica di avvenuta registrazione nella Banca dati Nazionale;

di essere consapevole che ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei 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; Il titolare del trattamento è il Comune di Grottammare; il responsabile del trattamento è l'Ufficiale dello Stato Civile incaricato.

Firma **fiduciario** _____

Si allega fotocopia di un documento di identità personale del dichiarante e del fiduciario (eventuale)



Informativa in merito al trattamento dei dati personali raccolti dal Comune di Grottammare 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 nel **Registro comunale delle DAT** e nella **Banca dati nazionali delle DAT**.

Il Comune intestato è titolare del trattamento dei dati da lei forniti in qualità di disponente o fiduciario/a di una disposizione anticipata di trattamento (DAT) e dei relativi atti e documenti connessi e la informa di quanto segue.

1. Finalità del Trattamento: il Comune riceve l'istanza per la registrazione di DAT, consegnata come dichiarazione in busta aperta.

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

- a) i suoi dati anagrafici e di contatto;
- b) 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;
- c) 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;
- d) la copia della sua DAT, ove abbia prestato il consenso alla trasmissione.

Per il trattamento specifico dei dati depositati presso la **Banca dati nazionale DAT**, si rinvia alla specifica informativa disponibile sul sito istituzionale del Ministero della Salute e allegata al presente documento.

2. Tipologia dati: I dati trattati da questo Comune saranno quelli personali di cui al punto 1 della presente informativa nonché, nel caso di consenso esplicito alla trasmissione alla **Banca dati nazionale DAT**, dei contenuti della DAT stessa (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" esclusivamente per i fini della trasmissione della disposizione al **Ministero della Salute**).

3. Trattamenti dati: il Comune intestato eseguirà, 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, trasmissione al **Ministero della Salute** previo esplicito consenso, consegna o trasmissione a chi ne ha titolo legale (fiduciario o medico nelle condizioni previste dalla normativa), cancellazione.

I suoi dati sono trattati e conservati in conformità alle previsioni contenute nel Reg. UE 27/04/2016, n. 679: "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" nell'ambito degli archivi cartacei di questo Comune. La custodia avviene in luogo sicuro, munito di chiusura e accessibile unicamente a personale di questo Ufficio.

4. 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.

5. Trasmissione dei Dati: la trasmissione prevista è unicamente il conferimento alla **Banca dati nazionale DAT**, per le finalità di cui alla seconda parte del punto 1. In caso di una mutazione della sua residenza anagrafica, questo Comune NON informerà il nuovo comune di residenza dell'esistenza di una DAT a suo nome ma dovrà essere lei a ritirare le DAT in questo Comune per consegnarle al nuovo Comune di residenza ovvero consegnare al nuovo comune una nuova DAT.



6. Conservazione dei dati: i dati da lei forniti saranno conservati presso il Comune per i dieci anni successivi alla sua morte o fin quando lei e i suoi aventi causa non ne richiederanno la cancellazione.

7. Diritti dell'interessato: in ogni momento, lei e il/la fiduciario/a da lei nominato/a potrete esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Reg. UE 27/04/2016, n. 679: "Regolamento Generale sulla protezione dei dati", 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 eventualmente di cui sia già stata autorizzata la trasmissione alla banca dati nazionale DAT, ove non già utilizzata 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;
- d) chiedere l'accesso ai dati personali che vi riguardano nonché la rettifica o cancellazione degli stessi ove non già utilizzati per scelte terapeutiche;
- e) proporre reclamo al Garante della Privacy.

La informiamo che può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo postale della sede comunale: "Comune di Grottammare – Via G. Marconi n. 50 – 63066 – GROTTAMMARE (AP)" o all'indirizzo mail: statocivile@comune.grottammare.ap.it, ovvero tramite PEC a comune.grottammare,statocivile@emarche.it

Il Responsabile della Protezione dei Dati di questo Comune può essere contattato all'indirizzo: ELINKING ONLINE SYSTEMS SRL – Via A. D'Accorso, 29 – 62032 – CAMERINO o all'indirizzo mail: info@e-lios.eu ovvero tramite PEC a e.lios@pec.it



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"](mailto: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