



COMUNE DI ROCCA SAN GIOVANNI

PROVINCIA DI CHIETI

Piazza degli Eroi, 14 – 66020 Rocca San Giovanni
Telefono 0872 607033 – 0872 60121 – 0872 60630 – Fax 0872 620247

REGOLAMENTO PER L'ISTITUZIONE E LA DISCIPLINA DELLE DIPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (DAT)

INDICE

- Art. 1 – Istituzione del Registro**
- Art. 2 – Definizione delle disposizioni anticipate di trattamento**
- Art. 3 – Soggetti legittimati a presentare le D.A.T.**
- Art. 4 – Fiduciario**
- Art. 5 – Natura e scopo del Registro**
- Art. 6 – Istituzione e contenuto del Registro delle D.A.T.**
- Art. 7 – Modalità di registrazione e di deposito**
- Art. 8 – Revoca, modifica, estinzione e rinnovo dell'iscrizione**
- Art. 9 – Modalità di accesso al Registro**
- Art. 10 – Corrispettivi per la fruizione del servizio amministrativo**
- Art. 11 – Pubblicazione ed informazione**
- Art. 12 – Norme finali e rinvio**
- Art. 13 – Trattamento dei dati personali**

ALLEGATI:

- N. 1 - Istanza di consegna ed iscrizione al registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento – DAT – (Art. 4 – comma 6 – della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)
- N. 2 - Nomina Fiduciario (Art. 4 – comma 2 – della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)
- N. 3 - Nomina Fiduciario Supplente (Art. 4 – comma 2 – della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)
- N. 4 - Accettazione della nomina di Fiduciario (Art. 4 – comma 2 – della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)
- N. 5 - Accettazione della nomina di Fiduciario Supplente (Art. 4 – comma 2 – della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)
- N. 6 - Rinuncia incarico di Fiduciario (Art. 4 – comma 2 – della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)
- N. 7 - Rinuncia incarico di Fiduciario Supplente (Art. 4 – comma 2 – della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)
- N. 8 - Revoca incarico di Fiduciario (Art. 4 – comma 3 – della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)
- N. 9 - Modifica del Fiduciario (Art. 4 – comma 3 – della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)
- N. 10 - Ricevuta di consegna disposizioni anticipate di trattamento (DAT)

Articolo 1 – Istituzione del Registro

1. Il Comune di ROCCA SAN GIOVANNI, 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 della Legge 22 dicembre 2017, n. 219, istituisce il registro delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT).

Articolo 2 – Definizione delle disposizioni anticipate di trattamento

1. Ai sensi del presente Regolamento si definisce per “disposizioni anticipate di trattamento” (DAT) il documento contenente la manifestazione di volontà di una persona che indica, in anticipo, i trattamenti medici cui essere/non essere sottoposta in caso di malattie o traumatismi cerebrali che determinino una perdita di coscienza definibile come permanente ed irreversibile.

Articolo 3 – Soggetti legittimati a presentare le D.A.T.

1. A norma del presente Regolamento, sono soggetti legittimati (definiti anche disponenti o dichiaranti) a presentare le D.A.T. ed a richiedere la registrazione nelle forme e secondo le modalità previste, tutti i residenti nel territorio del Comune di Rocca San Giovanni che abbiano compiuto il diciottesimo anno di età, siano in possesso della capacità giuridica e non siano stati sottoposti a provvedimenti restrittivi della capacità di agire.

2. I soggetti legittimati dichiarano nel documento delle D.A.T. di non averne reso dichiarazioni analoghe e assumono specifico impegno a non renderne altre, successivamente, in luogo diverso dal Comune di Rocca San Giovanni.

Articolo 4 – Fiduciario

1. Il soggetto legittimato a redigere le D.A.T. nomina un fiduciario che diviene, nel caso in cui la persona diventi incapace di comunicare consapevolmente con i medici, il soggetto chiamato a dare fedele esecuzione alla volontà della stessa per ciò che concerne le decisioni riguardanti i trattamenti sanitari da eseguire.

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

3. La nomina del fiduciario deve essere accettata; con detta accettazione il fiduciario ha diritto ad una copia delle D.A.T. dal disponente.

4. Il fiduciario può revocare in qualsiasi momento, senza obbligo di motivazione, la sua accettazione di nomina con atto scritto da allegare alle D.A.T. 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.

Articolo 5 – Natura e scopo del Registro

1. Il presente regolamento disciplina le modalità relative: alla istituzione, alla tenuta, alla conservazione, all'utilizzo del registro delle disposizioni anticipate di volontà relative ai trattamenti sanitari (D.A.T.), alle comunicazioni di avvenuto deposito delle medesime presso terzi autorizzati dalla legge. Inoltre, norma le procedure necessarie per la registrazione della consegna al Comune delle DAT, per la loro conservazione e per garantire la loro effettiva disponibilità di utilizzo al momento dell'insorgere delle relative condizioni di applicabilità;

2. Il registro è volto a consentire l'iscrizione nominativa di tutte le cittadine e di tutti i cittadini che:

a) consegnino il documento contenente le D.A.T. in “busta chiusa”, sigillata sui lembi di chiusura, al fine di garantirne la riservatezza del contenuto, redatto secondo le modalità previste dalla legge, contenente l'indicazione del Fiduciario;

b) consegnino una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa ad altro depositario previsto dalla legge, allo scopo di garantire, secondo i casi, la conoscenza dell'esistenza di un documento contenente le D.A.T., ed il luogo di effettivo deposito.

Articolo 6 – Istituzione e contenuto del Registro delle D.A.T.

1. Il deposito della “busta chiusa” contenente le D.A.T., o della dichiarazione sostitutiva, è oggetto di apposita istanza, con la quale il Disponente e il Fiduciario dichiareranno di depositare la “busta”, contenente le D.A.T..

2. La predetta istanza avrà una data e numero progressivo che saranno annotati sul Registro e sulla busta o sulla dichiarazione sostitutiva;
3. La richiesta di deposito della “busta chiusa delle DAT” deve essere presentata al Servizio dello “Stato Civile”, il cui Ufficiale incaricato procede, nel rispetto delle modalità operative disciplinate dal presente regolamento e della modulistica allegata, previo prenotazione dell’appuntamento mediante telefono e/o a mezzo e-mail.

Articolo 7 – Modalità di registrazione e di deposito

1. Le modalità di raccolta, conservazione, più in generale, di qualsiasi trattamento delle D.A.T. e del registro dovranno salvaguardare la riservatezza dei dichiaranti.
2. Il Registro deve riportare la data ed il n. progressivo, cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza, nomina fiduciario, data di registrazione e protocollo, modifiche, nell’ipotesi in cui dovessero intervenire ulteriori ed eventuali norme in materia e note. Sul registro verranno, altresì annotati i riferimenti relativi al luogo di deposito del documento e gli estremi delle cancellazioni.
3. Il Servizio di “Stato Civile”, incaricato della tenuta e dell’aggiornamento del registro, rilascerà al Dichiarante e al Fiduciario l’attestazione dell’avvenuto deposito delle D.A.T., con l’indicazione del numero progressivo attribuito e annotato sul registro.
4. Nella ricevuta rilasciata sarà riportato che: “Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile non conosce il contenuto delle D.A.T. pertanto, non risponde delle disposizioni medesime”.
5. La “busta chiusa”, o la “dichiarazione sostitutiva”, dopo essere stata registrata sarà introdotta a cura dell’Ufficiale ricevente, in una seconda busta sigillata ermeticamente in presenza del dichiarante e del fiduciario e da questi sottoscritta unitamente all’Ufficiale dello Stato Civile.
6. Le buste, che riporteranno all’esterno nome e cognome del dichiarante, numero e data del deposito, saranno conservate dal Servizio di “Stato Civile” in cassaforte o armadio chiuso a chiave presso gli uffici comunali dotati di serrature di sicurezza.

Articolo 8 – Revoca, modifica, estinzione e rinnovo dell’iscrizione

1. Al venir meno dell’iscrizione anagrafica del disponente nel comune di Rocca San Giovanni, per trasferimento in altro comune italiano, il Servizio di “Stato Civile” segnalerà al comune di nuova iscrizione anagrafica l’esistenza del documento, contenente le D.A.T, depositato.
2. Il plico delle D.A.T. non può essere trasferito ad altro comune o ente, se non su esplicita richiesta del dichiarante, del fiduciario o del fiduciario supplente.
3. Il Servizio di “Stato Civile” registrerà anche le comunicazioni di esistenza di un documento delle D.A.T., eventualmente, ricevuto da altri comuni a seguito dell’iscrizione anagrafica in Rocca San Giovanni.
4. L’iscrizione al Registro potrà essere revocata dal Dichiarante in qualunque momento.
5. Il Dichiarante può, inoltre, modificare le proprie D.A.T. in qualunque momento, in tale ipotesi dovrà ritirare la busta chiusa consegnata e richiedere il rinnovo di una nuova iscrizione al Registro, seguendo la medesima procedura iniziale.
6. Eventuali revoche o modifiche dell’iscrizione, rese in forma diverse dalle modalità previste dal presente regolamento o a soggetti diversi non comunicati formalmente al Comune, esimono da ogni responsabilità al riguardo.
7. La comunicazione o l’accertamento d’ufficio dell’avvenuto decesso del dichiarante comporterà la cancellazione dal registro e la contestuale distruzione della busta contenente le Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT), con conseguente annotazione sul registro.
8. Il Comune non assume alcun obbligo di ricerca o comunicazione ai Fiduciari.

Articolo 9 – Modalità di accesso al Registro

1. L’accesso al Registro delle D.A.T. e, conseguentemente, alla documentazione collegata è consentito, esclusivamente, oltre che al dichiarante, al/i fiduciario/i, a tutti i soggetti, pubblici o privati autorizzati per legge ad intervenire o gestire il procedimento.
2. Per ottenere l’accesso al Registro il richiedente, previa individuazione, dovrà indicare i dati identificativi registrati nell’apposita sezione del Registro delle DAT.

Articolo 10 – Corrispettivi per la fruizione del servizio amministrativo

1. L’iscrizione e l’accesso al registro è esente dall’obbligo di registrazione, dall’imposta di bollo e da altro tributo, diritto o tassa, ai sensi dell’art. 4 - comma 6 – della Legge 219/2017.

2. L'iscrizione nel Registro delle D.A.T. è soggetta al rimborso spese di € 10,00.

Articolo 11– Pubblicazione ed informazione

1. Il presente Regolamento, viene pubblicato all'Albo Pretorio on-line per 15 (quindici) giorni ed entrerà in vigore il giorno successivo all'esecutività della deliberazione di approvazione da parte del Consiglio Comunale.

Inoltre, verrà divulgato sul sito internet – Sezione Amministrazione Trasparente - del Comune di Rocca San Giovanni, unitamente alla relativa modulistica.

2. Al fine di fornire ampia informazione ai cittadini sull'istituzione del servizio, oltre alle forme di cui al precedente comma 1, si procederà mediante articoli di stampa sui quotidiani a diffusione locale.

Articolo 12 – Norme finali e rinvio

1. Le norme del presente regolamento si intendono automaticamente modificate per effetto di sopravvenute disposizioni vincolanti statali e regionali.

2. Nell'ipotesi di cui al precedente – comma 1 - in attesa della formale modificazione del presente regolamento, si applica la normativa sopraordinata.

Articolo 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 D.A.T. dovranno essere conservate a cura del Servizio dello “Stato Civile” in modo da evitare manomissioni, alterazioni e dispersioni anche parziali.

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di ROCCA SAN GIOVANNI

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di ROCCA SAN GIOVANNI

OGGETTO: Istanza di consegna per l'iscrizione al registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento – D.A.T. (Art. 4 - comma 6 - Legge 22.12. 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a in _____
il _____ residente
a _____ Via _____ n. _____
cittadinanza _____ codice fiscale _____ telefono _____ e-mail _____
_____ pec _____ quale
“disponente/dichiarante” consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

di consegnare le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento–D.A.T. e a tal fine

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni anche penali conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci:

- di essere persona maggiorenne e capace di intendere e volere;
- di essere residente nel Comune di ROCCA SAN GIOVANNI
- di consegnare le disposizioni anticipate di trattamento (di seguito D.A.T.) contenente le proprie dichiarazioni relative alla volontà di essere o meno sottoposto a trattamenti sanitari in caso di malattia, lesione cerebrale irreversibile o patologia invalidante, che costringano a trattamenti permanenti con macchine o sistemi artificiali in una fase in cui la persona non sia più in grado di manifestare il proprio consenso o il proprio rifiuto della terapia, del trattamento o della cura cui è sottoposta nonché altre manifestazioni di volontà correlate;
- di aver nominato il fiduciario il/la Sig./ra _____
persona maggiorenne e capace di intendere e volere, che ha provveduto a sottoscrivere le D.A.T. che vengono consegnate;
- di aver consegnato a detto fiduciario una copia delle D.A.T.;
- di essere a conoscenza che l'incarico di fiduciario potrà essere revocato, in qualsiasi momento, con le medesime 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 D.A.T. mantiene efficacia in merito alla volontà ivi espressa;
- 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 aver inserito nella busta, insieme alla D.A.T., copia del proprio documento di identità valido e copia del documento di _____ di _____ identità _____ del _____ Fiduciario, _____ Sig./Sig.ra _____; (e, se nominato, del _____ Fiduciario supplente, _____ Sig./Sig.ra _____)

.....) e che tale busta è stata sigillata alla presenza del sottoscritto.

Di aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) n. 679/2016 e della normativa nazionale per i Servizi di Stato Civile, compresi i servizi on-line e trattamenti interni all'Ente sui dati raccolti dai servizi al pubblico, sottoscrivendone copia per ricevuta

Di aver versato la somma di € 10,00, a titolo di rimborso spese, ai sensi del – comma 2 - dell'art. 10 del Regolamento per l'istituzione e la disciplina del registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT).

Allega:

- Le proprie disposizioni anticipate di trattamento – D.A.T. in busta chiusa;
- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- Nomina fiduciario”;
- Accettazione incarico di fiduciario

Rocca San Giovanni, _____

Firma del disponente/dichiarante
(per esteso e leggibile)

Numero progressivo assegnato alla DAT e riportato sul registro comunale

N. _____ del _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal disponente/dichiarante della cui identità _____ mi _____ sono _____ accertato _____ mediante: _____

Rocca San Giovanni, _____

L'Ufficiale dello Stato Civile

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di ROCCA SAN GIOVANNI

OGGETTO: Nomina fiduciario (Art. 4, comma 2 Legge 22.12.2017, n. 219)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a in _____
_____ il _____ residente a _____ Via _____
_____ n. _____ cittadinanza _____ codice fiscale _____
_____ telefono _____ e-mail _____
_____ pec _____ sotto la Sua
responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA e NOMINA

Fiduciario il/la Sig./ra _____ nato/a in _____
_____ il _____ residente a _____
_____ Via _____
_____ n. _____ telefono _____ e-mail _____

persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, per le finalità connesse all'applicazione della Legge 22-12-2017, n. 219 “Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento”.

Di aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) n. 679/2016 e della normativa nazionale per i Servizi di Stato Civile, compresi i servizi on-line e trattamenti interni all'Ente sui dati raccolti dai servizi al pubblico, sottoscrivendone copia per ricevuta.

ROCCA SAN GIOVANNI, _____

Firma del disponente/dichiarante
(per esteso e leggibile)

Numero progressivo assegnato alla DAT e riportato sul registro comunale:

N. del

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal disponente/dichiarante della cui
identità mi sono accertato mediante:

Rocca San Giovanni, _____

Stato Civile

L'Ufficiale dello

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di ROCCA SAN GIOVANNI

OGGETTO: Nomina fiduciario supplente (Art. 4, comma 2 Legge 22.12.2017, n. 219)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a in
_____ il _____ residente a
_____ Via _____ n. _____
cittadinanza _____ codice fiscale _____ telefono _____ e-mail
_____ pec _____ sotto la Sua
responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni
mendaci ai sensi e agli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000,

DICHIARA e NOMINA

Fiduciario supplente il/la Sig./ra _____ nato/a in
_____ il _____ residente a
_____ Via
_____ n. _____ telefono _____ e-mail
_____ persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, 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 aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation)
n. 679/2016 e della normativa nazionale per i Servizi di Stato Civile, compresi i servizi on-line e trattamenti
interni all'Ente sui dati raccolti dai servizi al pubblico, sottoscrivendone copia per ricevuta.

ROCCA SAN GIOVANNI, _____

Firma del disponente/dichiarante
(per esteso e leggibile)

Numero progressivo assegnato alla DAT e riportato sul registro comunale:

N. del

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal disponente/dichiarante della cui
identità _____ mi _____ sono _____ accertato _____ mediante:

Rocca San Giovanni, _____

L'Ufficiale dello Stato Civile

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di ROCCA SAN GIOVANNI

OGGETTO: Accettazione della nomina di Fiduciario (Art. 4, comma 2 Legge 22.12.2017, n° 219)

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

ACCETTA

la nomina di: **FIDUCIARIO** delle disposizioni anticipate di trattamento redatte dal 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 a conoscenza che l'incarico del fiduciario può essere revocato dal disponente in qualsiasi momento, con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;
- Di aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) n. 679/2016 e della normativa nazionale per i Servizi di Stato Civile compresi i servizi on-line e trattamenti interni all'Ente sui dati raccolti dai servizi al pubblico, sottoscrivendone copia per ricevuta.

ROCCA SAN GIOVANNI, _____

Firma del Fiduciario
(per esteso e leggibile)

Numero progressivo assegnato alla DAT e riportato sul registro comunale:

N. del

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione di accettazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal Fiduciario della cui identità _____ mi _____ sono _____ accertato _____ mediante:

Rocca San Giovanni, _____

L'Ufficiale dello Stato Civile