

DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO - DAT (Bio testamento)

Dal 31 gennaio 2018 è in vigore la legge 22 dicembre 2017, n.219 avente per oggetto: Norme in materia di consenso informato e disposizioni anticipate di trattamento.

La legge stabilisce che la persona interessata, chiamata “*disponente*”, possa esprimere le proprie “Disposizioni Anticipate di Trattamento – DAT”.

Che cosa sono le DAT?

Sono delle disposizioni/indicazioni che la persona, in previsione della eventuale futura incapacità di autodeterminarsi, può esprimere in merito alla accettazione o rifiuto di determinati:

- Accertamenti diagnostici
- Scelte terapeutiche (in generale)
- Singoli trattamenti sanitari (in particolare)

Come esprimere le DAT?

- Atto pubblico notarile
- Scrittura privata autenticata dal notaio
- Scrittura privata semplice consegnata personalmente all’ufficio dello Stato civile del Comune di residenza del disponente.

Chi può farlo?

Ogni persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, residente nel Comune di PIETRAMONTECORVINO

Chi è il fiduciario?

Il disponente può indicare una persona di fiducia, denominata *fiduciario*, maggiorenne e capace di intendere e volere, che lo rappresenta in modo conforme alla volontà espresse nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie nel momento in cui il *disponente* non fosse più capace di confermare le proprie intenzioni consapevolmente.

L’accettazione della nomina da parte del *fiduciario* avviene attraverso la sottoscrizione delle DAT o con atto successivo allegato alle DAT.

Dove?

Il servizio viene svolto presso i Servizi Demografici -ufficio di stato civile previa prenotazione

Come avviare la procedura?

Per le informazioni, la prenotazione dell’appuntamento e per la consegna delle DAT occorre contattare il seguente numero telefonico: 0881-555020

oppure tramite email protocollo@comune.pietramontecorvino.fg.it o tramite pec protocollo@pec.comune.pietramontecorvino.fg.it

dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00.

Gli appuntamenti sono fissati nei giorni e orari da concordarsi con il personale responsabile dei servizi demografici.

Come consegnare una DAT?

Il *disponente* deve consegnare **personalmente** all’ufficio dello stato civile del Comune le disposizioni anticipate di trattamento-DAT redatte in forma scritta, con data certa e sottoscritte con firma autografa.

Al momento della consegna, con l’assistenza di un operatore, verrà compilata e sottoscritta la “richiesta di deposito” (Mod.1).

Nel caso in cui le DAT non contengano la nomina di un *fiduciario*, il *disponente* può compilare e sottoscrivere la “nomina fiduciario” (Mod.2) e a sua volta il *fiduciario* dovrà formalmente accettare la nomina tramite l’“accettazione della nomina di fiduciario” (Mod.3).

A tal fine, il *fiduciario*, previo appuntamento, dovrà presentarsi munito di un documento di identità valido e compilare e sottoscrivere l’“accettazione della nomina di fiduciario”.

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.

Al disponente verrà rilasciata ricevuta di avvenuta consegna e deposito delle DAT.

Documenti da presentare

Da parte del *disponente*:

- Atto/scrittura contenente le DAT e relativa fotocopia
- documento d'identità in corso di validità e di una fotocopia dello stesso;
- tessera sanitaria in corso di validità e di una fotocopia dello stessa.

Da parte del *fiduciario*:

- documento d'identità in corso di validità, qualora debba accettare la nomina di fiduciario.

Altre indicazioni utili sulle DAT

- Le DAT sono registrate e conservate dall'ufficio dello Stato civile del Comune di residenza.
- Le DAT possono essere modificate o revocate dal disponente in qualsiasi momento.
- Nel caso non sia possibile rendere una dichiarazione scritta, le DAT possono essere rese mediante videoregistrazione o altri dispositivi che consentano alla persona di comunicare. Anche in questo caso dovrà essere consegnata una busta contenente il supporto utilizzato per la memorizzazione.
- L'interessato potrà esprimere le DAT nel modo che ritiene più opportuno, chiedendo consulenza al proprio medico di fiducia.
- Se le DAT non contengono l'indicazione del fiduciario, o questi vi abbia rinunciato o sia deceduto o divenuto incapace, mantengono efficacia in merito alle volontà del disponente. In caso di necessità il giudice tutelare provvede alla nomina di un Amministratore di sostegno.

Costi

Il servizio è totalmente gratuito.

Modulistica

Mod. 1 - Istanza di consegna delle DAT

Mod. 2 - Nomina fiduciario

Mod. 3 - Accettazione della nomina di fiduciario

Normativa di riferimento

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

Circolare n. 1/2018 del 8 febbraio 2018 prot. n.15100.area3 a cura del Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali - Direzione Centrale per i Servizi Demografici - del Ministero dell'Interno, con la quale vengono fornite le prime indicazioni operative sulla applicazione della legge n. 219/2017.



COMUNE DI PIETRAMONTECORVINO

PROVINCIA DI FOGGIA

Piazza Martiri del Terrorismo n. 1 - 71038 Pietramontecorvino (FG) – Tel. +39 0881555020 – Fax +39 0881555189
Codice Fiscale 80003370717 – Partita IVA - 01191280716

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE N. 27 DEL 20/02/2019

OGGETTO: REGISTRO COMUNALE DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (DAT).
DETERMINAZIONI ORGANIZZATIVE E OPERATIVE PER L'UFFICIO DI STATO CIVILE.

L'anno **2019** il giorno **20** del mese di **febbraio** alle ore **11:30** nella sala delle adunanze , previa osservanza di tutte le formalità prescritte dalla vigente legge, vennero convocati a seduta i componenti della Giunta Comunale.

Alla seduta di oggi, risultano all'appello nominale:

| COGNOME E NOME | PRESENTI | ASSENTI |
|--------------------|----------|---------|
| Raimondo GIALLELLA | Si | |
| Pasquale CLEMENTE | | Si |
| Antonio DI DONATO | Si | |

TOTALE PRESENZE 2 TOTALE ASSENZE 1

Assiste Il **SEGRETARIO COMUNALE Dott. Giovanni PERDONO** il quale provvede alla redazione del presente verbale.

Presiede l'adunanza **Raimondo GIALLELLA** nella qualità di **SINDACO** che, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta ed invita i presenti alla trattazione dell'argomento in oggetto.

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA: Si esprime parere **FAVOREVOLE** in ordine alla regolarità tecnica, ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267.

Addi 20/02/2019

RESPONSABILE DEL SETTORE
f.to Dott. Michele NIRO

LA GIUNTA COMUNALE

Vista la legge 22.12.2017, n. 219, recante "*Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento*", che, nel rispetto della Costituzione e della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione Europea, tutela il diritto all'autodeterminazione della persona e stabilisce che nessun trattamento sanitario può essere iniziato o proseguito se privo del consenso libero e informato della persona interessata, tranne che nei casi espressamente previsti dalla legge;

Visto, in particolare, l'art. 4 del suddetto testo legislativo, che prevede che ogni persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, in previsione di una futura incapacità di autodeterminarsi, ha la possibilità, attraverso Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT), di esprimere le proprie volontà in materia di trattamenti sanitari, nonché il consenso o rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche e a singoli trattamenti sanitari, indicando al contempo una persona di sua fiducia denominata "fiduciario", che ne faccia le veci e la rappresenti nelle relazioni con medici e strutture sanitarie;

Considerato che il successivo comma 6 del predetto articolo 4 prevede, altresì, che le DAT siano redatte per atto pubblico o per scrittura privata autenticata, ovvero per scrittura privata consegnata personalmente dal disponente presso l'ufficio dello stato civile del comune di residenza del disponente medesimo;

Vista la circolare n. 1 del 8/02/2018 del Ministero dell'Interno - Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali - Direzione Centrale per i Servizi Demografici, ad oggetto "*Legge 22 dicembre 2017, n. 219, recante <<Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento>>. Prime indicazioni operative*", che, al punto n. 4), specifica che "*la legge non disciplina l'istituzione di un nuovo registro dello stato civile rispetto a quelli contemplati nel vigente art. 14, primo comma, nn. 1-4bis, R.D. 9 luglio 1939, n. 1238, di talché l'ufficio, ricevuta la DAT, deve limitarsi a registrare un ordinato elenco cronologico delle dichiarazioni presentate, ed assicurare la loro adeguata conservazione in conformità ai principi di riservatezza dei dati personali di cui al d.lgs. 30/6/2003, n. 196*";

Ritenuto opportuno, nonostante la sua natura facoltativa (l'art. 4, comma 6, parla di "apposito registro, ove istituito"), provvedere all'istituzione, presso il Comune di Pietramontecorvino - Servizi Demografici, di un Registro in cui annotare le disposizioni anticipate di trattamento (DAT);

Dato atto che, in merito alle modalità di trasmissione delle DAT alle "strutture sanitarie", la circolare ministeriale specifica che le stesse richiedono la preventiva emanazione del Decreto del Ministero della Salute previsto dall'art. 1, comma 419, della legge 27.12.2017, n. 205 (Bilancio 2018), previa intesa all'interno della Conferenza Stato-Regioni ed acquisizione del parere preliminare del Garante per la protezione dei dati personali, e che, in attesa della normativa di recepimento delle modalità di gestione telematica delle DAT all'interno del fascicolo sanitario elettronico, di cui al comma 7 dell'art. 4 della L. n. 219/2017, il registro può essere istituito, per il momento, in forma cartacea;

Visto l'art. 48 del Tuel - D.Lgs. 18/08/2000, n. 267 riguardante le competenze della Giunta Comunale;

Acquisito il parere in ordine alla sola regolarità tecnica, ai sensi dell'art. 49 D.Lgs. n. 267/2000, non comportando il presente atto riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente;

Con voti unanimi favorevoli, espressi in forma di legge

DELIBERA

- 1) di istituire, ai sensi dell'art. 4 della legge n. 219/2017, il Registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) presso il Comune di Pietramontecorvino - Servizi Demografici, con i contenuti e le istruzioni operative qui di seguito elencati:
 - a) le DAT devono essere consegnate, previo appuntamento telefonico o via e-mail/PEC, personalmente dal disponente, residente nel Comune di Pietramontecorvino, all'Ufficio Servizi Demografici, in busta chiusa con opportune diciture atte a rilevare i dati del disponente e il contenuto della busta stessa;
 - b) per "disponente" si intende ogni persona maggiorenne capace di intendere e di volere;
 - c) con l'espressione "disposizioni anticipate di trattamento" (DAT) si indica un documento in cui il disponente, con atto a contenuto libero, esprime le proprie volontà in materia di trattamenti sanitari, di consenso o rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche e singoli trattamenti sanitari;

- d) il disponente indica inoltre una persona di sua fiducia denominata "fiduciario", anch'egli persona maggiorenne e capace di intendere e volere, che ne faccia le veci e lo rappresenti nelle relazioni con medici e strutture sanitarie;
 - e) il fiduciario accetta la nomina attraverso la sottoscrizione della DAT o con atto successivo da allegare alla DAT e può rinunciare alla stessa, senza obbligo di motivazione, con atto scritto comunicato al disponente; sarà cura del disponente informare l'Ufficio di Stato Civile dell'avvenuta rinuncia;
 - f) in assenza di nomina o di rinuncia del fiduciario, le DAT potranno essere fatte valere con l'intervento del Giudice Tutelare;
 - g) il deposito della DAT deve essere accompagnato da una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà redatto su apposito modello che permetta, senza dover consultare la DAT, l'individuazione del depositante e del fiduciario;
 - h) l'Ufficiale di Stato Civile incaricato della tenuta e dell'aggiornamento del registro rilascerà, ai soggetti su menzionati, una attestazione riportante il numero progressivo di registrazione attribuito alla dichiarazione;
 - i) le DAT sono esenti dall'obbligo di registrazione, dall'imposta di bollo e da qualsiasi altro tributo, imposta, diritto e tassa;
 - j) le DAT sono rinnovabili, modificabili e revocabili con le medesime forme indicate per la redazione e, nei casi di emergenza ed urgenza che impediscono di procedere alla revoca, esse possono essere revocate con dichiarazione verbale raccolta o videoregistrata da un medico con l'assistenza di due testimoni;
 - k) le DAT devono essere redatte per atto pubblico o per scrittura privata autenticata o per scrittura privata;
 - l) il registro e le disposizioni anticipate di trattamento DAT saranno conservati e custoditi in luogo idoneo ed inaccessibile al pubblico, nel rispetto delle disposizioni in materia di tutela della riservatezza di cui al Regolamento (UE) 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato ed integrato per effetto del D.Lgs. n. 101/2018;
 - m) al Registro delle DAT potranno avere accesso il disponente, il fiduciario o suo sostituto, il notaio che ha redatto l'atto, il medico di famiglia o curante e le altre persone a ciò autorizzate;
 - n) l'Ufficiale di Stato Civile non partecipa alla redazione delle DAT, né fornisce informazioni o avvisi in merito al contenuto della stessa, dovendosi limitare a verificare i presupposti della consegna, con particolare riguardo all'identità ed alla residenza del consegnante nel Comune, riceverla disponendo formale ricevuta e limitarsi a registrarla in ordine cronologico sull'apposito Registro;
- 2) di demandare i provvedimenti inerenti e conseguenti a quanto qui stabilito al Responsabile del I Settore – AA.GG. del Comune, nonché all'Ufficiale di Stato Civile, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;
 - 3) di demandare a questi ultimi la predisposizione e l'aggiornamento dell'apposita modulistica da mettere a disposizione dell'utenza, anche sul sito istituzionale del Comune;
 - 4) di pubblicare, sul sito istituzionale e nella sezione "Amministrazione trasparente" di quest'ultimo, il presente atto deliberativo o le indicazioni operative quivi esposte, in modo da rendere edotta la cittadinanza dell'istituzione del Registro comunale DAT;
 - 5) di dichiarare il presente atto, con separata ed unanime votazione favorevole, immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 134, comma 4, D.Lgs. n. 267/2000.

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE.

Addì 06/03/2019

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Rosanna LONGO

Previa lettura e conferma il presente verbale è approvato e sottoscritto.

SINDACO

f.to Raimondo GIALLELLA

SEGRETARIO COMUNALE

f.to Dott. Giovanni PERDONO`

REFERTO DI PUBBLICAZIONE (N. 208)

Il sottoscritto **A T T E S T A** che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio comunale per 15 giorni consecutivi a partire dal 06/03/2019 (art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267).

Addì 06/03/2019

RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE

f.to Rosanna LONGO

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica che la presente deliberazione, non soggetta al controllo preventivo di legittimità :

[] è stata pubblicata nelle forme di legge all'albo pretorio comunale ed è divenuta **ESECUTIVA** decorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art.134, comma 3, del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267);

[X] è divenuta **ESECUTIVA** per dichiarazione di immediata esecutività da parte dell'organo deliberante (art. 134, comma 4, del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267).

Addì 06/03/2019

SEGRETARIO COMUNALE

f.to Dott. Giovanni PERDONO`

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU n. 445/00, dell'art. 20 del D.lgs. 82/2005 e norme collegate. Tale documento informatico è memorizzato digitalmente sulla banca dati dell'Ente.

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di PIETRAMONTECORVINO

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 _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
cittadino/a _____ codice fiscale _____ telefono _____
e-mail _____ pec _____
quale “*disponente*”

CHIEDE

di consegnare le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento–DAT 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 PIETRAMONTECORVINO

che il fiduciario è il/la Sig./ra _____
che ha provveduto a sottoscrivere le DAT che vengono consegnate;

di aver consegnato a detto fiduciario una copia delle 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 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;
- “Nomina fiduciario” (Mod. 2) ed “accettazione incarico di fiduciario” (Mod. 3)⁽¹⁾;

Data _____

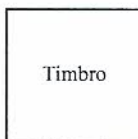
Firma del disponente (per esteso e leggibile)

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

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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

Data _____



L'ufficiale dello Stato Civile

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla Legge 22-12-2017, n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" e saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Si comunica che tutti i dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita, identificativo online, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico, altro) comunicati al Comune di PIETRAMONTECORVINO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 679/2016.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici.

Il trattamento non comporterà l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ufficio servizi demografici e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo:

www.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di PIETRAMONTECORVINO .

Il sub-titolare è: Sig.ra Consiglia Mazzoni – delegato ufficiale stato civile; Sig.ra Maria Bevilacqua – delegato ufficiale stato civile

contatto telefonico 0881-555020 e-mail protocollo@comune.pietramontecorvino.fg.it; PEC: protocollo@pec.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

| DPO | P.IVA | Via/Piazza | CAP | Comune | Nominativo del DPO |
|-------------|-------------|-------------------|-------|----------------|--------------------|
| PA 3.26 Srl | 04956780755 | Via del Platano 5 | 73020 | Cavallino (LE) | Alfredo Gaeta |

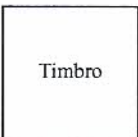
RICEVUTA AVVENUTA PRESENTAZIONE

Si attesta che le DAT in epigrafe relative a _____

nato/a in _____ il _____

sono state registrate in data odierna al n. _____ dell'elenco cronologico delle DAT presentate e saranno conservate presso l'ufficio dello stato civile di questo Comune in conformità ai principi di riservatezza dei dati personali di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Data _____



L'ufficiale dello Stato Civile

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di PIETRAMONTECORVINO

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".

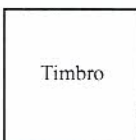
Data _____

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

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016
IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla Legge 22-12-2017, n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" e saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Si comunica che tutti i dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita, identificativo online, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico, altro) comunicati al Comune di PIETRAMONTECORVINO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 679/2016.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici.

Il trattamento non comporterà l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ufficio servizi demografici e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo:

www.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di PIETRAMONTECORVINO .

Il sub-titolare è: Sig.ra Consiglia Mazzoni – delegato ufficiale stato civile; Sig.ra Maria Bevilacqua – delegato ufficiale stato civile

contatto telefonico 0881-555020 e-mail: protocollo@comune.pietramontecorvino.fg.it; PEC: protocollo@pec.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

| DPO | P.IVA | Via/Piazza | CAP | Comune | Nominativo del DPO |
|-------------|-------------|-------------------|-------|----------------|--------------------|
| PA 3.26 Srl | 04956780755 | Via del Platano 5 | 73020 | Cavallino (LE) | Alfredo Gaeta |

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di PIETRAMONTECORVINO

OGGETTO: **Accettazione della nomina di 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 _____

A C C E T T A

la nomina di fiduciario per il 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.

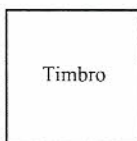
Data _____

Firma del fiduciario (per esteso e leggibile)

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 _____

Data _____



L'ufficiale dello Stato Civile

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016
IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla Legge 22-12-2017, n. 219 "Norme in materia di consenso unificato e di disposizioni anticipate di trattamento" e saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Si comunica che tutti i dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita, identificativo online, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico, altro) comunicati al Comune di PIETRAMONTECORVINO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 679/2016.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici.

Il trattamento non comporterà l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ufficio servizi demografici e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo:

www.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di PIETRAMONTECORVINO .

Il sub-titolare è: Sig.ra Consiglia Mazzoni – delegato ufficiale stato civile; Sig.ra Maria Bevilacqua – delegato ufficiale stato civile

contatto telefonico 0881-555020 e-mail: protocollo@comune.pietramontecorvino.fg.it; PEC: protocollo@pec.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

| DPO | P.IVA | Via/Piazza | CAP | Comune | Nominativo del DPO |
|-------------|-------------|-------------------|-------|----------------|--------------------|
| PA 3.26 Srl | 04956780755 | Via del Platano 5 | 73020 | Cavallino (LE) | Alfredo Gaeta |

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di PIETRAMONTECORVINO

OGGETTO: **Istanza di ritiro della busta contenente le Disposizioni Anticipate di Trattamento - DAT.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

cittadino/a _____ codice fiscale _____ telefono _____

e-mail _____ pec _____

quale "*disponente*" e diretto interessato

CHIEDE

il ritiro della busta depositata presso codesto ufficio dello stato civile in data _____ prot. n. _____
e registrata al n. _____ dell'elenco cronologico (registro) delle dichiarazioni anticipate di trattamento
(DAT).

DICHIARA

di essere a conoscenza che il ritiro della busta comporta l'immediata cancellazione dall'elenco cronologico
(registro) delle DAT conservate da codesto Comune.

Allega fotocopia di un documento d'identità personale.

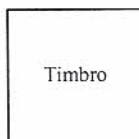
Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Consegnata al richiedente la busta contenente le "DAT" in data _____.

Firma del disponente



L'ufficiale dello Stato Civile

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di PIETRAMONTECORVINO

OGGETTO: **Rinuncia incarico di 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 _____

RINUNCIA

all'incarico di fiduciario per il Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____.

A norma dell'art. 4, comma 2, Legge 219/2017 codesto ufficio è invitato a comunicare la presente rinuncia al disponente.

Si allega la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

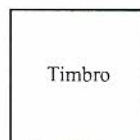
Data _____

Firma del fiduciario (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

In caso di presentazione diretta in ufficio, ai sensi dell'art.38, comma 3, del DPR 445/2000, la firma del fiduciario è stata apposta in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante:

Data _____



Il dipendente incaricato

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016
IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla Legge 22-12-2017, n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" e saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Si comunica che tutti i dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita, identificativo online, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico, altro) comunicati al Comune di PIETRAMONTECORVINO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 679/2016.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici.

Il trattamento non comporterà l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ufficio servizi demografici e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo:

www.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di PIETRAMONTECORVINO .

Il sub-titolare è: Sig.ra Consiglia Mazzoni – delegato ufficiale stato civile; Sig.ra Maria Bevilacqua – delegato ufficiale stato civile

contatto telefonico 0881-555020 e-mail protocollo@comune.pietramontecorvino.fg.it; PEC: protocollo@pec.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

| DPO | P.IVA | Via/Piazza | CAP | Comune | Nominativo del DPO |
|-------------|-------------|-------------------|-------|----------------|--------------------|
| PA 3.26 Srl | 04956780755 | Via del Platano 5 | 73020 | Cavallino (LE) | Alfredo Gacta |

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di PIETRAMONTECORVINO

OGGETTO: **Modifica del fiduciario.**

(Art. 4, comma 3, 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 _____
in riferimento alla consegna effettuata in data _____ n. _____ delle proprie Disposizioni
Anticipate di Trattamento - DAT

CHIEDE

la modifica del fiduciario Sig./ra _____
con la seguente persona Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
Si allega la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

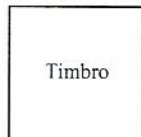
Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

In caso di presentazione diretta in ufficio, ai sensi dell'art.38, comma 3, del DPR 445/2000, la firma del disponente è stata apposta in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante:

Data _____



Il dipendente incaricato

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016
IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla Legge 22-12-2017, n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" e saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Si comunica che tutti i dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita, identificativo online, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico, altro) comunicati al Comune di PIETRAMONTECORVINO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 679/2016.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici.

Il trattamento non comporterà l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ufficio servizi demografici e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo:

www.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di PIETRAMONTECORVINO .

Il sub-titolare è: Sig.ra Consiglia Mazzoni – delegato ufficiale stato civile; Sig.ra Maria Bevilacqua – delegato ufficiale stato civile

contatto telefonico 0881-555020 e-mail protocollo@comune.pietramontecorvino.fg.it; PEC: protocollo@pec.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

| DPO | P.IVA | Via/Piazza | CAP | Comune | Nominativo del DPO |
|-------------|-------------|-------------------|-------|----------------|--------------------|
| PA 3.26 Srl | 04956780755 | Via del Platano 5 | 73020 | Cavallino (LE) | Alfredo Gacta |

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di PIETRAMONTECORVINO

OGGETTO: **Revoca incarico di fiduciario.**

(Art. 4, comma 3, 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 _____

REVOCA

l'incarico di fiduciario al/la Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____

Si allega la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

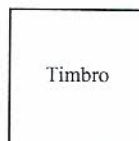
Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

In caso di presentazione diretta in ufficio, ai sensi dell'art.38, comma 3, del DPR 445/2000, la firma del disponente è stata apposta in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante:

Data _____



Il dipendente incaricato

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016
IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla Legge 22-12-2017, n. 219 "Norme in materia di consenso unificato e di disposizioni anticipate di trattamento" e saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Si comunica che tutti i dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita, identificativo online, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico, altro) comunicati al Comune di PIETRAMONTECORVINO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 679/2016.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici.

Il trattamento non comporterà l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ufficio servizi demografici e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo:

www.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di PIETRAMONTECORVINO .

Il sub-titolare è: Sig.ra Consiglia Mazzoni – delegato ufficiale stato civile; Sig.ra Maria Bevilacqua – delegato ufficiale stato civile

contatto telefonico 0881-555020 e-mail protocollo@comune.pietramontecorvino.fg.it; PEC: protocollo@pec.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

| DPO | P.IVA | Via/Piazza | CAP | Comune | Nominativo del DPO |
|-------------|-------------|-------------------|-------|----------------|--------------------|
| PA 3.26 Srl | 04956780755 | Via del Platano 5 | 73020 | Cavallino (LE) | Alfredo Gaeta |