

# COMUNE DI BAGNOLI IRPINO

PROVINCIA DI AVELLINO

## DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO - DAT (testamento biologico)

La legge n. 219 del 22/12/2017 recante "*Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento*", entrata in vigore il 31 gennaio 2018, in base al principio per cui "*nessun trattamento sanitario può essere iniziato o proseguito se privo del consenso libero e informato della persona interessata*". ha introdotto la possibilità di 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. in previsione di una futura eventuale incapacità di autodeterminarsi (pensiamo ad uno stato di incoscienza dovuto proprio alla malattia o ad un evento imprevedibile e traumatico che può compromettere la capacità di intendere e di volere).

Detto consenso può essere manifestato anticipatamente attraverso le D.A.T. (Dichiarazioni anticipate di trattamento). Tali volontà possono essere espresse per iscritto dalle persone maggiorenni e capaci di intendere e volere mediante:

- a. atto pubblico
- b. scrittura privata autenticata da parte di un notaio;
- c. scrittura privata consegnata personalmente dal disponente presso l'ufficio dello stato civile del comune di residenza del disponente medesimo. che provvede all'annotazione in apposito registro;
- d. attraverso le strutture sanitarie, qualora le Regioni regolamentino la raccolta delle copie delle DAT.

Visto il carattere personale della dichiarazione, non sono stati predisposti specifici modelli o fac simili: l'interessato può esprimerla in carta libera nel modo che ritiene più opportuno. La dichiarazione deve però necessariamente contenere:

- ✓ Dati anagrafici del dichiarante (cognome, nome, data di nascita);
- ✓ Indicazione delle situazioni in cui dovrà essere applicata la D A T (es. in caso di malattia invalidante e irreversibile, etc);
- ✓ Data e firma del dichiarante

La DAT deve essere consegnata personalmente dall'interessato residente nel comune e l'Ufficiale di Stato Civile ricevente non può partecipare alla redazione della stessa né fornire informazioni in merito al suo contenuto (Circolare n. 1/2018 del Ministero dell'Interno - Direzione Centrale per i Servizi Demografici).

L'interessato può nominare, nella D.A.T., un fiduciario che ne faccia le veci e lo rappresenti nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie. La nomina deve essere accettata da parte del fiduciario mediante la sottoscrizione della D.A.T. ; copia della D.A.T. dovrà essere rilasciata al fiduciario.

### **Questo Comune ha istituito il Registro delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.).**

I residenti nel Comune, pertanto, possono consegnare personalmente all'Ufficio di stato civile in via Roma n. 19, le proprie Dichiarazioni Anticipate di Trattamento, con copia del documento d'identità valido e del codice fiscale del disponente e del fiduciario.

Per depositare le D.A.T. è necessario compilare e presentare l'apposito modello di iscrizione nel registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento, allegato, e che, comunque, l'ufficio di stato civile fornirà in copia agli interessati. Il pubblico ufficiale provvederà ad annotare il deposito nell'apposito registro e rilascerà attestazione di avvenuto deposito.

Le DAT consegnate ed annotate nel registro istituito dal comune sono esenti dall'obbligo di registrazione, dall'imposta di bollo e da qualsiasi altro tributo, imposta, diritto e tassa.

Bagnoli Irpino, 05/04/2018

IL SINDACO  
(Dott. NIGRO Filippo)

# COMUNE DI BAGNOLI IRPINO

## PROVINCIA DI AVELLINO

### Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DA T Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito presso l'ufficio di stato civile

#### Dichiarazione presentata direttamente dal cittadino

Il sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (specificare anche lo Stato, se estero)  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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 – D.A.T. del Comune di Bagnoli Irpino;

#### DICHIARA

che in data \_\_\_\_\_ ha compilato e sottoscritto la dichiarazione anticipata di trattamento (DA T);  
di avere indicato quale fiduciario il Signor \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_;

che la dichiarazione anticipata di trattamento è stata sigillata nel plico che viene consegnato per il deposito all'ufficio dello stato civile del comune di \_\_\_\_\_.

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
- il notaio che ha rogato l'atto
- i seguenti eredi \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_

Di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni che mi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti e di autorizzare pertanto il Comune di Bagnoli Irpino al trattamento dei dati personali contenuti nella dichiarazione che precede e all'inserimento degli stessi nel Registro delle Dichiarazione Anticipata di Trattamento – D.A.T.

Li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante:

<b>DICHIARAZIONE DELL'UFFICIO DI STATO CIVILE</b>
FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA
L'ADDETTO
Bagnoli Irpino,

Si allega fotocopia di \_\_\_\_\_