



COMUNE DI CAVALLERLEONE

Provincia di Cuneo

**REGOLAMENTO
DELLE DISPOSIZIONI
ANTICIPATE DI TRATTAMENTO
SANITARIO (DAT)
Disciplinare del Registro Comunale**

Approvato con D.C.C. n. 41 del 21 dicembre 2018

Modificato con D.C.C. n. 22 del 21 aprile 2023

S O M M A R I O

Art.	DESCRIZIONE
1	Finalità
2	Definizioni
3	Disposizioni anticipate di trattamento sanitario - DAT
4	Caratteristiche del Registro
5	Modalità di deposito e di iscrizione delle DAT
6	Soggetti che possono assumere informazioni sulle DAT annotate nel Registro
7	Comunicazione e informazione
8	Disposizioni finali e rinvio dinamico
9	Dati e registrazioni effettuate prima del 01/02/2020
Allegato A	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito di Disposizione Anticipata di Trattamento (DAT) presso l'ufficio di stato civile da parte del Disponente
Allegato B	Ricevuta di disposizioni anticipate di trattamento sanitario (DAT) e di dichiarazione sostitutiva da inserire nel Registro comunale delle DAT

ART. 1 - FINALITÀ

1. Il Comune di CAVALLERLEONE per promuovere la piena dignità e il rispetto delle persone, anche nella fase terminale della vita umana, istituisce il Registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento sanitario (DAT), con la finalità di consentire l'iscrizione nominativa, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di tutti i cittadini che hanno consegnato delle DAT redatte in forma di scrittura privata, allo scopo di fornire informazioni alle persone autorizzate circa l'esistenza delle DAT stesse e della loro data di compilazione.

ART. 2 – DEFINIZIONI

1. Ai fini del presente disciplinare si intende:
 - **Comune:** il Comune di CAVALLERLEONE
 - **Disponente:** la persona residente nel Comune che rende per sé le DAT e sottoscrive la connessa dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, necessaria per l'iscrizione nel Registro, a condizione che:
 - abbia compiuto il diciottesimo anno di età
 - abbia la capacità giuridica e non sia sottoposto ad alcun provvedimento restrittivo della capacità di agire
 - **Disposizioni anticipate di trattamento sanitario (DAT):** le Disposizioni, attualmente previste 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.*”
 - **Dichiarazione sostitutiva relativa all'avvenuto deposito di DAT (Dichiarazione):** il documento contenente la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'avvenuta redazione e consegna di DAT presso il Comune
 - **Fiduciario:** la persona maggiorenne e capace di intendere e di volere che fa le veci del Disponibile e lo rappresenta nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie ove il Disponibile si trovi nell'incapacità di esprimere consapevolmente tale volontà, relativamente ai trattamenti proposti; il Fiduciario accetta la nomina attraverso la sottoscrizione delle DAT o con atto successivo, che è allegato alle DAT; al Fiduciario è rilasciata una copia delle DAT; il Fiduciario può rinunciare alla nomina con atto scritto da comunicare a sua cura al Disponibile ed al Ricevente
 - **Ricevente:** dipendente del Comune, in possesso di delega di Ufficiale di Stato Civile, addetto alla tenuta e dell'aggiornamento del Registro; non conosce il contenuto delle DAT e non risponde, pertanto, tanto dei contenuti quanto della completa e corretta compilazione delle stesse.
 - **Registro comunale delle DAT (Registro):** il registro, cartaceo e informatico, contenente la registrazione cronologica delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà resa dal Disponibile relativa alle proprie DAT; riporta la data e il numero progressivo di consegna delle DAT, l'elenco dei Disponibili, dei Fiduciari e autorizzati all'accesso, dell'ufficio in cui viene depositata.
 - **Banca dati nazionale delle DAT (Banca)** 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 di soggetti e ciò titolari (medici, personale sanitario ecc..)

ART. 3 - DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO SANITARIO – DAT

1. Le DAT devono essere redatte per atto pubblico o per scrittura privata autenticata ovvero per scrittura privata.
2. Le DAT redatte per scrittura privata sono consegnate personalmente dal Disponente al Ricevente, che provvede all'annotazione nell'apposito Registro.
3. Le DAT sono esenti dall'obbligo di registrazione, dall'imposta di bollo e da qualsiasi altro tributo, imposta, diritto e tassa.
4. Con le medesime forme esse sono rinnovabili, modificabili e revocabili in ogni momento.
5. Il Ricevente non fornisce indicazioni sulle disposizioni che devono essere contenute nelle DAT e non assume in alcun caso la funzione di Fiduciario.

ART. 4 - CARATTERISTICHE DEL REGISTRO

1. Nel Registro sono annotate le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000 con cui il Disponente dà atto di avere consegnato le proprie DAT, chiuse in apposito plico e sigillate, da conservare in luogo e con modalità che diano la massima sicurezza rispetto a violazioni della riservatezza delle stesse.
2. Il Registro riporta il numero progressivo assegnato alle DAT, le generalità e l'indirizzo del Fiduciario e dell'eventuale sostituto del Fiduciario, la data delle DAT, la data di registrazione, l'elenco dei soggetti che possono ottenere informazioni in merito a quanto registrato; sono altresì registrate le eventuali modifiche o revoche di cui al successivo art. 5 comma 7.
3. La registrazione avviene in ordine cronologico di consegna al Ricevente delle DAT.
4. Nel registro in aderenza al modulo di richiesta dati on-line del ministero della salute, saranno registrati solo i dati che saranno riportati nell'apposita dichiarazione compresi i consensi informati.
5. In calce ad ogni registrazione dovrà essere riportato il numero assegnato in fase di accettazione della DAT del sistema della Banca e tutti i numeri già generati in precedenza registrazioni derivanti dal disponente.

ART. 5 - MODALITÀ DI CONSEGNA e DI ISCRIZIONE DELLE DAT

1. Per consegnare le DAT, il Disponente deve prendere un appuntamento, anche telefonico o via e-mail, con il Ricevente.
2. La consegna delle DAT deve essere effettuata personalmente dal Disponente.
3. Sono ricevute ed annotate solo le DAT rese da cittadini che risultino residenti nel Comune all'atto della consegna.
4. La consegna delle DAT deve essere accompagnata da una Dichiarazione redatta sul modello allegato B o similare, che permetta l'individuazione del Disponente e del Fiduciario senza dover consultare le DAT.
5. Il Ricevente non potrà né leggere né disigillare i plichi a lui consegnati o presso di lui depositati.
6. Il Ricevente rilascerà al Disponente una attestazione riportante il numero progressivo di registrazione attribuito alle DAT sul modello allegato E.
7. Il trasferimento della residenza in altro Comune o all'estero non comporta la cancellazione dal Registro.
8. In caso di trasferimento in altro Comune italiano, il Ricevente segnalerà al Comune di nuova iscrizione anagrafica l'esistenza delle DAT depositate presso il Comune.
9. Le DAT non possono essere trasferite ad altro Comune, se non su esplicita richiesta scritta del Disponente, del Fiduciario o di terzi previsti dalla legge ed a loro completa e diretta cura.
10. Il Ricevente annoterà sul Registro anche le comunicazioni di esistenza di DAT eventualmente ricevute da altri Comuni a seguito dell'iscrizione anagrafica nel Comune.

11. Il Disponente può modificare o revocare le proprie DAT in qualunque momento; ciò sarà possibile a previo ritiro del plico sigillato consegnato al momento dell'iscrizione e mediante una nuova procedura di iscrizione della busta chiusa consegnata ed il rinnovo di una nuova iscrizione al Registro.
12. Eventuali revoche o modifiche dell'iscrizione, rese in forma diverse dalle modalità previste dal presente regolamento o a soggetti diversi e non comunicate formalmente al Comune, esimono il Comune stesso e il Ricevente da ogni responsabilità al riguardo.
13. Il Comune ed il Ricevente non assumono alcun obbligo di ricerca o comunicazione alcuna ai Fiduciari se non quelli eventualmente previsti dalla legge e dal presente regolamento.

ART. 6 - SOGGETTI CHE POSSONO ASSUMERE INFORMAZIONI SULLE DAT ANNOTATE NEL REGISTRO

1. Il Registro non è pubblico.
2. Possono prendere visione delle informazioni contenute nel Registro il Disponente e, se indicati dal Disponente stesso nella Dichiarazione, il medico di famiglia e i sanitari che avranno in cura il Disponente, il Fiduciario e il supplente del Fiduciario.

ART. 7 - COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE

1. Il Comune fornisce la più ampia informazione ai cittadini sull'istituzione del Registro e sulle modalità del suo funzionamento mediante il sito web istituzionale e tutti gli altri strumenti di comunicazione che riterrà opportuni.

ART. 8 - DISPOSIZIONI FINALI E RINVIO DINAMICO

1. Il presente disciplinare entra in vigore il giorno successivo all'esecutività della deliberazione di approvazione da parte del Consiglio Comunale.
2. Le disposizioni del presente disciplinare si intendono automaticamente modificate per effetto di sopravvenute norme vincolanti statali e regionali.
3. In tali casi, in attesa della formale modificazione del presente disciplinare, si applica la normativa sovraordinata.

ART. 9 - DATI E REGISTRAZIONI EFFETTUATE PRIMA DEL 01 FEBBRAIO 2020

1. Le schede di registrazione con tutti gli atti relativi allegati effettuate fino al 01 febbraio 2020 sono segretate ed escluse all'accesso di chiunque.
2. Il ricevente dovrà inviare apposita raccomandata con ricevuta di ritorno che sarà allegata alla scheda di registrazione. Con detta raccomandata si dovrà richiedere il consenso informato nelle nuove modalità. Il ricevente deciderà se consentire l'invio alla Banca dati o meno



COMUNE di CAVALLERLEONE

Provincia di CUNEO

Piazza S. Maria, 2 - 12030 Telefono 0172/88003 Fax 0172/88174

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (DAT)

(art. 4 della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)

_____ sottoscritt_____

nat__ a _____ (_____) il _____

residente a Cavallerleone(CN) in _____

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 Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) del Comune di CAVALLERLEONE

D I C H I A R A

- che in data _____ ha compilato e sottoscritto la disposizione anticipata di trattamento (DAT);
- di non aver indicato alcun fiduciario;
- di avere indicato quale fiduciario il/la Signor_____ nat__ a _____ (_____) il _____ residente a _____ (-----) in Via _____

al quale è stata consegnata copia delle DAT il _____ e che ha accettato la nomina mediante:

- sottoscrizione delle DAT;
- atto separato anch'esso contenuto nel plico sigillato che si consegna;
- di aver indicato quale fiduciario supplente il Signor _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in Via _____

al quale è stata consegnata copia delle DAT il _____ e che ha accettato la nomina mediante:

- sottoscrizione delle DAT;
- atto separato anch'esso contenuto nel plico sigillato che si consegna;
- che la disposizione anticipata di trattamento è stata sigillata nel plico che viene consegnato per il deposito all'Ufficio dello Stato Civile del COMUNE DI CAVALLERLEONE;
- 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
 - _____

Di essere consapevole che, ai sensi della vigente normativa 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 CAVALLERLEONE al trattamento dei dati personali contenuti nella dichiarazione che
precede e all'inserimento degli stessi nel Registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT).

Cavallerleone, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

<p>Firmata dal dichiarante in mia presenza</p> <p>li</p> <p>L'ADDETTO</p> <p>.....</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p>☐ CARTA D'IDENTITÀ N.</p> <p>☐ PASSAPORTO N.</p> <p>☐ PATENTE N.</p> <p>☐</p>
---	---



COMUNE di CAVALLERLEONE

Provincia di CUNEO

Piazza S. Maria, 2 - 12030 Telefono 0172/88003 Fax 0172/88174

Prot. n. _____

li, _____

R I C E V U T A **DI DISPOSIZIONE ANTICIPATA DI TRATTAMENTO** **SANITARIO (DAT) E** **DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DA INSERIRE NEL** **REGISTRO COMUNALE DELLE DISPOSIZIONI** **ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (DAT).**

Progressivo del registro: _____/_____

Io sottoscritt _____, dipendente del Comune di Cavallerleone incaricato alla tenuta dell'apposito registro delle DAT, in data odierna ho ricevuto una disposizione anticipata di trattamento (DAT) debitamente sigillata in apposito plico e la relativa dichiarazione sostitutiva a nome di:

nato/a a _____ (____) il _____

le DAT e la dichiarazione sostitutiva mi sono state consegnate personalmente dal Disponente ed ho provveduto ad inserirle nel Registro Comunale in intestazione al n. _____/_____.

Del che rilascio ricevuta al Disponente allegandone copia agli atti del suddetto registro.

Cavallerleone, li _____

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE