



CITTA' DI GRAVELLONA TOCE

Provincia del Verbano Cusio Ossola

DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO - DAT

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?

- In forma di atto pubblico, vale a dire davanti ad un notaio.
- In forma di scrittura privata autenticata. L'autenticazione è fatta dal notaio.
- In forma di scrittura non autenticata consegnata personalmente dal disponente all'ufficio dello Stato civile del Comune di residenza.

Chi può farlo?

Ogni persona maggiorenne, residente nel Comune di GRAVELLONA TOCE, capace di intendere e di volere, in previsione di una eventuale futura incapacità di autodeterminarsi, dopo aver acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle sue scelte.

Chi è il fiduciario?

Il disponente può indicare una persona di fiducia, denominata *fiduciario*, maggiorenne e in grado 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.

Il nominativo del fiduciario che abbia accettato l'incarico, viene trasmesso alla Banca dati nazionale, a cui potrà accedervi.

Può anche essere nominato un Fiduciario supplente, il cui nominativo non viene trasmesso alla Banca dati nazionale, e che ad essa non potrà accedervi.

Dove?

Il servizio viene svolto in questo Comune 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: 0323 864277 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle ore 13.00, il lunedì e mercoledì anche dalle 15.00 alle 18.00 oppure tramite email

segreteria@comune.gravellonatoce.vb.it

Come depositare 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. Non è possibile presentare la DAT in busta chiusa.

Il disponente dovrà compilare e sottoscrivere 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).

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 della stessa.

Da parte del *fiduciario*:

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

La Banca dati nazionale delle DAT

Il decreto n.168 del 10.12.2019, disciplina le modalità di registrazione delle Dat nella banca dati nazionale.

A partire dal 1° febbraio 2020, ai fini della trasmissione delle copie delle Dat alla banca dati nazionale, dovrà essere acquisito l’esplicito consenso del disponente, conseguentemente gli ufficiali di stato civile devono compilare un modulo on-line contenente i dati di riferimento della Dat, i dati del disponente, dell’eventuale fiduciario e allegare copia della Dat, se il disponente ha fornito il consenso.

Le copie delle Dat depositate prima del 1° febbraio 2020, da acquisire alla banca dati nazionale entro il 31.7.2020, poiché prive di esplicito consenso del disponente, potranno, su richiesta dello stesso disponente, essere cancellate con le modalità previste dall’informativa rese ai sensi degli artt.13 e 14 del GDPR 2016/679 per il trattamento dei dati raccolti nella banca dati nazionale per le Dat.

Altre indicazioni utili sulle DAT

- Le DAT sono registrate e conservate dall’ufficio dello Stato civile del Comune di Gravellona Toce.
- Le DAT possono essere modificate o revocate dal disponente in qualsiasi momento.
- Nel caso non fosse possibile rendere una disposizione 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 contenete 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

Nessuno

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.

Decreto ministeriale n.168 del 10.12.2019 (G.U. n. 13 del 17 gennaio 2020) che disciplina le modalità di registrazione delle DAT nella Banca dati nazionale.

Il Responsabile del Servizio
Dr. Stefano Oglina

(Mod. 1)

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Gravellona Toce

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 (cognome) _____ (nome) _____
Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____
Data nascita _____ Codice fiscale _____
Comune di residenza _____ Provincia _____
Indirizzo _____ Cap _____ e-mail _____

quale **“disponente”**

C H I E D E

di consegnare le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) e a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni anche penali conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci e previamente informato ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 per il trattamento dei dati raccolti nella banca dati nazionali per le DAT

- consente all'invio di copia delle DAT alla banca dati nazionale;
- non consente all'invio di copia delle DAT alla banca dati nazionale rendendo reperibili le DAT in originale presso ⁽¹⁾ _____ indirizzo _____ telefono _____;
- consente alla notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT;
- non consente alla notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT;

D I C H I A R A

- di essere persona maggiorenne e capace di intendere e volere;

- che il fiduciario è il/la Sig./ra (cognome) _____ (nome) _____
Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____
Data nascita _____ Codice fiscale _____
Comune di residenza _____ Provincia _____
Indirizzo _____ Cap _____ e-mail _____
tel. _____ che ha provveduto a sottoscrivere le DAT che vengono consegnate;

di non aver indicato alcun fiduciario.

Allega:

- le proprie disposizioni anticipate di trattamento (DAT);
 - fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità ⁽²⁾;
- “Nomina del fiduciario” (Mod. 2) ed “accettazione incarico di fiduciario” (Mod. 3) ⁽³⁾;

Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

(1) Indicare il notaio, il Comune, o la struttura sanitaria.

(2) Documenti ammessi: Passaporto, carta di identità, patente, dai quali si possa rilevare la data di scadenza.

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

(Mod. 2)

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Gravellona Toce

OGGETTO: **Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT). Nomina del fiduciario.**

(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Data nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Provincia _____

Indirizzo _____ Cap _____ e-mail _____

quale **“disponente”**, previamente informato ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 per il trattamento dei dati raccolti nella banca dati nazionale per le DAT

N O M I N A

fiduciario il/la Sig./ra (Cognome) _____ (nome) _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Data nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Provincia _____

Indirizzo _____ Cap _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

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”.

Allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità⁽¹⁾.

Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

⁽¹⁾Documenti ammessi: Passaporto, carta di identità, patente, dai quali si possa rilevare la data di scadenza.

(Mod. 3)

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Gravellona Toce

OGGETTO: **Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT).**

Accettazione della nomina di fiduciario.

(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Data nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Provincia _____

Indirizzo _____ Cap _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

previamente informato ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 per il trattamento dei dati raccolti nella banca dati nazionali per le DAT

ACCETTA la nomina di fiduciario per il Sig./ra

(cognome) _____ (nome) _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Data nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Provincia _____

Indirizzo _____ Cap _____ e-mail _____

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 di fiduciario può essere revocato dal disponente in qualsiasi momento, con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione.

Allega: fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità ⁽¹⁾.

Data _____

Firma del fiduciario (per esteso e leggibile)

⁽¹⁾Documenti ammessi: Passaporto, carta di identità, patente, dai quali si possa rilevare la data di scadenza.

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". 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.