

REGISTRO D.A.T.	PROTOCOLLO	ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
N. <input type="text"/> DEL <input type="text"/>		del Comune di <input type="text"/>

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a prov.
cittadino/a tel.
cod. fisc. e-mail
cognome e nome fiduciario
cod. fisc. fiduciario tel. fiduciario
e-mail fiduciario

in qualità di **DISPONENTE**, ai sensi della Legge 22 dicembre 2017, n. 219 (G.U. n. 12 del 16-01-2018)

CHIEDE

di consegnare le proprie **DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)**

DICHIARA

a tal fine e consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

- di essere capace d'intendere e di volere;
- di aver acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle mie scelte;
- che il fiduciario è persona maggiorenne e capace d'intendere e volere;
- che il fiduciario ha accettato la nomina con:
 - sottoscrizione dello stesso documento contenente le DAT;
 - con atto successivo, che è allegato alle DAT;
- che al fiduciario è stata rilasciata copia delle DAT;
- di essere a conoscenza delle modalità per rinnovare, modificare o revocare le DAT in qualsiasi momento;
- di essere in possesso di una copia delle DAT;
- di prestare il consenso alla trasmissione della propria DAT alla Banca dati nazionale di cui al D.M. Salute n.168/2019;
- di negare il consenso alla trasmissione della propria DAT alla Banca dati nazionale di cui al D.M. Salute n.168/2019, indicando che la DAT sarà reperibile presso _____

Allega alla presente:

1. il documento contenente le DAT
2. fotocopia del documento d'identità in corso di validità del disponente e del fiduciario;;

Dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che il trattamento dei dati sopra riportati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti personali, e sarà effettuata anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Luogo data

Il/La Disponente

Il Fiduciario presta il consenso al trattamento dei dati

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) per il trattamento dei dati raccolti con le disposizioni anticipate di trattamento

Gentile Signore/a,

Il Comune, nella persona del Sindaco, in qualità di titolare del trattamento dei dati da Lei forniti in relazione alla consegna, quale disponente o quale fiduciario, delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT), La informa di quanto segue:

1. Finalità del Trattamento: L'Ufficio dello Stato Civile riceve la DAT, consegnata personalmente dal disponente residente, redatta per scrittura privata, provvede alla registrazione in ordinato elenco cronologico, fornendo formale ricevuta che dovrà indicare i dati anagrafici del disponente, la data della consegna, il timbro dell'ufficio e la firma dell'Ufficiale ricevente. La DAT sarà conservata rispettando principi di riservatezza dei dati personali in esso contenuti ai sensi del GDPR. Con le medesime forme esse sono rinnovabili, modificabili e revocabili in ogni momento

2. Tipologia dati: all'atto della consegna e ricezione della DAT, l'Ufficiale dello Stato Civile trasmette copia della stessa, senza indugio, alla Banca dati nazionale mediante un modulo elettronico, secondo le specifiche di cui al disciplinare tecnico approvato con D.M. Salute n. 168 del 10 dicembre 2019. Il modulo contiene i seguenti elementi essenziali:

nella sua qualità di disponente o quale fiduciario

a) i Suoi dati anagrafici e di contatto;

b) l'attestazione dell'accettazione della nomina da parte del fiduciario;

e, nella sua qualità di disponente,

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 Comune, 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, trasmissione alla Banca Dati Nazionale di cui al D.M. Salute n. 168 del 10.12.2019, 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 e di archivio del Comune.

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 sarà consentita, durante gli orari di servizio, previa identificazione 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: la DAT potrà essere consegnata personalmente solo da Lei all'Ufficio di Stato Civile del Suo comune di residenza, per le finalità di cui al punto 1, il quale provvederà, senza indugio alla trasmissione di relativi dati alla banca dati nazionale destinata alla registrazione delle disposizioni anticipate di trattamento.

In assenza di una esplicita contraria volontà espressa dal disponente, copia delle DAT depositate precedentemente al 1 febbraio 2020 sarà trasmessa alla banca dati nazionale entro il 31 luglio 2020.

6. **Conservazione dei dati:** i dati da Lei forniti saranno conservati 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 restituzione di copia della DAT depositata, ove non già utilizzata per scelte terapeutiche, indicando comunque dove la DAT è reperibile;

d) chiedere al Comune, nella persona del Sindaco, l'accesso ai dati personali che Vi riguardano nonché la modifica 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 al Titolare del trattamento, Comune di Trevi in persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede in Trevi Piazza - Mazzini n. 21, telefono 0742/3321, PEC comune.trevi@postacert.umbria.it e al Responsabile per la protezione dei dati Personali, Avv. Luca Iadecola che potrà essere contattato all'indirizzo e-mail luca@studioiadecola.it.