

Al'Ufficio di Stato Civile del Comune di
Misano Adriatico

OGGETTO: **Istanza per la registrazione di una Disposizione Anticipata di Trattamento (DAT) e relativi consensi al trattamento dei dati personali.**

Io/noi sottoscritto/i/e:

Dati del/la disponente (può non essere compilato, qualora l'istanza sia del/la solo/a fiduciario/a)

Cognome Nome data di nascita
Stato di nascita Comune di nascita
Codice Fiscale residente nello Stato
Comune..... indirizzo
CAP Telefono Email

Dati del/la fiduciario/a (può non essere compilato, qualora l'istanza sia del/la solo/a disponente)

Cognome Nome data di nascita
Stato di nascita Comune di nascita
Codice Fiscale residente nello Stato
Comune..... indirizzo
CAP Telefono Email

ai sensi della legge 22 dicembre 2017, n. 219, del Decreto del Ministero della Salute 10 dicembre 2019, n. 168 e delle successive istruzioni dello stesso Ministero della Salute e del Ministero dell'Interno, nonché del vigente regolamento comunale in materia,

CHIEDO/IAMO

che l'Ufficiale di Stato Civile di questo Comune provveda ad iscrivere nell'apposito registro comunale:

- 00 - Mera **comunicazione di avere sottoscritto una DAT**, disponibile al seguente indirizzo (compreso telefono): c/o
Barrare qui anche in caso di solo deposito di DAT sigillata presso l'ufficio di stato civile.

Il deposito di una:

- 01 - DAT senza indicazione fiduciario
 02 - DAT con indicazione e accettazione del fiduciario
 03 - DAT con indicazione fiduciario non ancora accettata

La **modifica** di una precedente disposizione già depositata:

- 04 - Nomina fiduciario con accettazione
 05 - Nomina fiduciario senza accettazione
 06 - Accettazione nomina da parte del fiduciario
 07 - Rinuncia alla nomina da parte del fiduciario
 08 - Revoca DAT
 09 - Revoca della nomina del fiduciario
 10 - Revoca tutte le DAT precedentemente trasmesse
 99 - Caso non contemplato nei codici precedenti (dettagliare)

Sono/siamo informato/a/e/i, per aver letto l'apposita informativa resa disponibile dal Comune, delle modalità con cui avverrà il trattamento dei dati personali.

Sono/siamo altresì consapevole/i che i dati relativi alla DAT potranno essere trasmessi, previo consenso da me/noi fornito, al Ministero della Salute ai fini della gestione della banca dati nazionale DAT.

Il trattamento dei dati eventualmente trasmessi alla banca dati nazionali DAT avviene secondo l'informativa resa disponibile dal Ministero della Salute sul proprio sito istituzionale.

Pertanto, in relazione alla presente istanza, fornisco/forniamo **il mio/nostro consenso:**

:

- alla registrazione dell'istanza sul Registro Comunale;
- all'invio della registrazione effettuata in Comune alla Banca dati nazionale DAT;
- all'invio di copia della DAT alla Banca dati nazionale DAT;
- alla notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione nella Banca dati nazionale DAT.

Sono/siamo consapevole/i che, in assenza di consenso, non sarà possibile effettuare quanto richiesto.

Lì,

Il disponente
(firma leggibile)

Il/la fiduciario/a
(firma leggibile)

.....

.....

SPAZIO A CURA DELL'UFFICIO DI STATO CIVILE

Protocollo assegnato all'istanza

Data

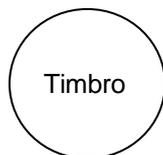
Io sottoscritto/a Ufficiale dello Stato Civile,

RICEVO

dalla/le persona/e meglio generalizzate più sopra la presente istanza e copia del documento di identità di chi l'ha sottoscritta:

DICHIARO CHE LA D.A.T.

- è stata consegnata aperta, leggibile e scansionata e verrà allegata al registro comunale.
- è stata consegnata sigillata all'ufficio di stato civile e verrà allegata al registro comunale, per il solo deposito
- non viene consegnata all'ufficio di stato civile, in quanto trattasi di mera comunicazione di sottoscrizione.



L'Ufficiale dello Stato Civile

.....

Prima della sua sottoscrizione, dopo aver compilato tutti gli spazi, l'ufficiale di stato civile esegua una fotocopia timbri e sottoscriva sia l'originale, trattenendolo agli atti del registro, che la copia eseguita e poi timbrata e firmata, che varrà come ricevuta per chi ha fatto l'istanza.

COMUNE DI MISANO ADRIATICO

Informativa in merito al trattamento dei dati personali relativi a una Disposizione Anticipata di Trattamento (D.A.T.) in qualità di disponente o fiduciario

Questa informativa è resa ai sensi degli articoli 13-14 del Reg. UE 27/04/2016, n. 679: "Regolamento Generale sulla protezione dei dati", per il trattamento dei dati raccolti nel **Registro comunale delle DAT** e nella **Banca dati nazionali delle DAT**.

Il Comune intestato è titolare del trattamento dei dati da lei forniti in qualità di disponente o fiduciario/a di una disposizione anticipata di trattamento (DAT) e dei relativi atti e documenti connessi e la informa di quanto segue.

1. Finalità del Trattamento: il Comune riceve l'istanza per la registrazione di DAT, che potrà essere consegnata in busta chiusa o come dichiarazione "aperta".

Dopo la presentazione dell'istanza e della DAT, saranno inviati alla **Banca dati nazionale** istituita presso il **Ministero della Salute**:

- a) i suoi dati anagrafici e di contatto;
- b) i dati anagrafici e di contatto del/la fiduciario/a, ove da lei indicato, inclusa l'attestazione dell'accettazione della nomina da parte del/la fiduciario/a;
- c) il suo consenso alla trasmissione di copia della DAT alla Banca dati nazionale DAT o, in caso non voglia inviarla, l'indicazione di dove la stessa è reperibile;
- d) la copia della sua DAT, ove abbia prestato il consenso alla trasmissione.

Per il trattamento specifico dei dati depositati presso la **Banca dati nazionale DAT**, si rinvia alla specifica informativa disponibile sul sito istituzionale del Ministero della Salute.

2. Tipologia dati: I dati trattati da questo Comune saranno quelli personali di cui al punto 1 della presente informativa nonché, nel caso di consegna di dichiarazione "aperta" o nel caso di consenso esplicito alla trasmissione alla **Banca dati nazionale DAT**, dei contenuti della DAT stessa (anche relativi alle categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del Reg. UE 27/04/2016, n. 679: "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" esclusivamente per i fini della trasmissione della disposizione al **Ministero della Salute**).

3. Trattamenti dati: il Comune intestato eseguirà, 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 al **Ministero della Salute** previo esplicito consenso, consegna o trasmissione a chi ne ha titolo legale (fiduciario o medico nelle condizioni previste dalla normativa), cancellazione.

I suoi dati sono trattati e conservati in conformità alle previsioni contenute nel Reg. UE 27/04/2016, n. 679: "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" nell'ambito degli archivi cartacei di questo Comune. La custodia avviene in luogo sicuro, munito di chiusura e accessibile unicamente a personale di questo Ufficio.

4. Soggetti abilitati ai suddetti trattamenti: i dati personali da lei forniti sono trattati esclusivamente da personale appositamente designato dal titolare del trattamento (Ufficiali dello Stato Civile). Non è prevista l'individuazione di Responsabili del Trattamento esterni a questa amministrazione.

5. Trasmissione dei Dati: la trasmissione prevista è unicamente il conferimento alla **Banca dati nazionale DAT**, per le finalità di cui alla seconda parte del punto 1. In caso di una mutazione della sua residenza anagrafica, questo Comune informerà il nuovo comune di residenza dell'esistenza di una DAT a suo nome.

6. Conservazione dei dati: i dati da lei forniti saranno conservati presso il Comune per i dieci anni successivi alla sua morte o fin quando lei e i suoi aventi causa non ne richiederanno la cancellazione.

7. Diritti dell'interessato: in ogni momento, lei e il/la fiduciario/a da lei nominato/a potrete esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Reg. UE 27/04/2016, n. 679: "Regolamento Generale sulla protezione dei dati", 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 eventualmente di cui sia già stata autorizzata la trasmissione alla banca dati nazionale DAT, ove non già utilizzata per scelte terapeutiche. Salvo revoca della DAT stessa, la disposizione resterà comunque registrata, priva di copia, presso la banca dati suddetta, con indicazione di dove la DAT è reperibile;
- d) chiedere l'accesso ai dati personali che vi riguardano nonché la rettifica o cancellazione degli stessi ove non già utilizzati per scelte terapeutiche;
- e) proporre reclamo al Garante della Privacy.

La informiamo che può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo postale della sede comunale: "Comune di Misano Adriatico", Via Repubblica 140 – 47843 Misano Adriatico o all'indirizzo PEC: comune.misanoadriatico@legalmail.it