

COMUNE DI MARZIO

PROVINCIA DI VARESE

Via Marchese Menefoglio n. 3 - CAP. 21030 - TEL 0332.727851 – FAX 0332.727937

E-mail: info@comunemarzio.it – PEC:comune.marzio@pec.regione.lombardia.it

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE

ATTO N. 11 del 29.06.2018

OGGETTO: ESAME ED APPROVAZIONE DEL REGOLAMENTO COMUNALE IN MATERIA DI ISTITUZIONE E DISCIPLINA DEL REGISTRO DEI TESTAMENTI BIOLOGICI DEI CITTADINI, RESIDENTI NEL COMUNE DI MARZIO (VA) AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA LEGGE 22 DICEMBRE 2017, N. 219, RECANTE 'NORME IN MATERIA DI CONSENSO INFORMATO E DI DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO' (D.A.T.).

L'anno **duemiladiciotto** il giorno **ventinove** del mese di **giugno** alle ore **18.00** nella sala delle adunanze consiliari del palazzo municipale di Marzio, a seguito di convocazione del Presidente del Consiglio, mediante invito Prot. n. 1396 del 23/06/2018 - notificato ai Consiglieri comunali nei modi di legge - si è riunito il Civico Consesso in **Prima** convocazione, seduta **Pubblica** e sessione **Ordinaria**, sotto la presidenza del Sindaco, Cav. Maurizio Frontali.

Partecipa alla seduta con funzioni consultive, referenti e di assistenza il Segretario Comunale, Avv. Giovanni Curaba, che provvede, ai sensi dell'art. 97, comma 4, lett. a) del D.Lgs. n. 267/2000, alla redazione del presente verbale.

Eseguito l'appello, a cura del Segretario Comunale, risulta che:

Cognome e Nome	Carica	Presenze/Assenze
FRONTALI MAURIZIO	SINDACO	Presente
REBOSIO MARCO GIUSEPPE	VICE-SINDACO	Assente giust.
MORANDI GIULIO	ASSESSORE	Presente
PIGOZZO DAVIDE	CONSIGLIERE	Assente
BENIGNA ANDREA	CONSIGLIERE	Presente
VOLPI ANNA MARIA	CONSIGLIERE	Presente
BENIGNA ALBERTO	CONSIGLIERE	Presente
MANFREDI PIERA	CONSIGLIERE	Presente
PASCOTTO SILVIA	CONSIGLIERE	Assente giust.
GREPPI ALBERTO ANGELO FRANCO	CONSIGLIERE	Presente

dei Signori Consiglieri assegnati a questo Comune e in carica ne risultano PRESENTI n. 7 (**SETTE**) e ASSENTI n. 3 (**TRE**) (Rebosio Marco Giuseppe, Pigozzo Davide, Pascotto Silvia).

Il Presidente del Consiglio, Cav. Maurizio Frontali, constatato che i Consiglieri Comunali intervenuti sono in numero legale dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'oggetto sopra indicato, posto al 6° punto dell'ordine del giorno.

OGGETTO: ESAME ED APPROVAZIONE DEL REGOLAMENTO COMUNALE IN MATERIA DI ISTITUZIONE E DISCIPLINA DEL REGISTRO DEI TESTAMENTI BIOLOGICI DEI CITTADINI, RESIDENTI NEL COMUNE DI MARZIO (VA) AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA LEGGE 22 DICEMBRE 2017, N. 219, RECANTE 'NORME IN MATERIA DI CONSENSO INFORMATO E DI DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO' (D.A.T.).

Il Segretario Comunale presenta la proposta di deliberazione evidenziandone le finalità e la struttura del Regolamento.

Concluso l'intervento del Segretario comunale non si registrano interventi da parte dei Consiglieri comunali presenti; pertanto, il Presidente del Consiglio dichiara aperta la votazione sulla proposta di deliberazione di cui al punto n. 6 dell'O.D.G..

In conformità dell'esito della votazione, espressa per alzata di mano, che dà il seguente risultato, debitamente accertato e proclamato dal Presidente del Consiglio:

- presenti e votanti n.7 (**SETTE**);
- Consiglieri astenuti n. 0 (**ZERO**);
- voti favorevoli n. 7 (**SETTE**) legalmente espressi;
- voti contrari n. 0 (**ZERO**) legalmente espressi;

IL CONSIGLIO COMUNALE

RITENUTA la propria competenza in ordine all'adozione del presente atto ai sensi dell'art. 42, comma 2, lett. a), del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 e ss.mm.ii. avente ad oggetto "*Testo Unico delle leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali*";

PREMESSO che l'art. 2 della Costituzione Repubblicana stabilisce che "*La Repubblica riconosce e garantisce i diritti inviolabili dell'uomo, sia come singolo, sia nelle formazioni sociali ove si svolge la sua personalità, e richiede l'adempimento dei doveri inderogabili di solidarietà politica, economica e sociale*";

EVIDENZIATO che l'art. 13, comma 1 della Carta costituzionale nell'affermare che "*La libertà personale è inviolabile*" rafforza il riconoscimento alla libertà ed indipendenza dell'individuo nelle scelte personali che lo riguardano;

CHIARITO che il sopra citato art. 13, comma 1 va letto in combinato disposto con l'art. 32, comma 2 sempre della Costituzione italiana, ai sensi del quale "*Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge. La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana*".

In particolare, l'art. 32, comma 2 della Carta costituzionale configura per tutti i cittadini quello che i giuristi definiscono un "*Diritto perfetto*", cioè, un diritto che non ha bisogno di leggi applicative per essere esercitato;

PRESO ATTO del combinato degli artt. 1, 2 e 3 della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione Europea - meglio Nota come "Carta di Nizza", approvata dal Parlamento Europeo nel novembre

2000 e sottoscritta dal Presidente di turno dell'Unione Europea nel 2007, dal quale si ricava che deve essere assicurata assoluta tutela al diritto alla vita, alla salute, alla dignità e all'autodeterminazione della persona. In base alle Disposizioni sopra richiamate, è di tutta evidenza che **nessun trattamento sanitario può essere iniziato o proseguito se privo del consenso libero e informato della persona interessata, tranne che nei casi espressamente previsti dalla legge;**

RICHIAMATA, altresì, la Convenzione sui Diritti Umani e la Biomedicina, firmata ad Oviedo, in Austria, il 4 aprile 1997, dagli Stati membri del Consiglio d'Europa e ratificata dal Governo italiano con la Legge 28 marzo 2001 n. 145. In particolare, l'art. 9 della Convenzione di Oviedo stabilisce che *“i desideri precedentemente espressi a proposito di un intervento medico da parte di un paziente che, al momento dell'intervento, non è in grado di esprimere la sua volontà, saranno tenuti in considerazione”*;

VISTO il Codice di Deontologia Medica, approvato il 3 ottobre 1998 dalla Federazione Italiana degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri e costantemente aggiornato negli anni. Particolare rilievo assumono anche gli artt.16, comma 1, 35 e 38 del suddetto Codice.

L'art. 16, comma 1 precisa che il medico deve astenersi dall'ostinazione in trattamenti diagnostici e terapeutici da cui non si possa *“attendere un beneficio per la salute del malato”*.

L'art. 35 chiarisce che il medico non deve intraprendere attività terapeutica senza l'acquisizione del consenso esplicito ed informato del paziente. In ogni caso, in presenza di un documentato rifiuto di persona capace, il medico deve desistere da atti curativi, non essendo consentito alcun trattamento medico contro la volontà della persona;

Dall'art. 38 del Codice deontologico medico - rubricato espressamente *“Dichiarazioni anticipate di trattamento”* - si ricava che il medico deve attenersi alla volontà liberamente espressa dalla persona di curarsi. Il medico, se il paziente non è in grado di esprimere la propria volontà deve tenere conto nelle proprie scelte di quanto precedentemente manifestato dallo stesso in modo certo e documentato;

PRESO ATTO che il Legislatore italiano – in data 22 dicembre 2017 – al fine di tutelare il diritto alla vita, alla salute, alla dignità e all'autodeterminazione della persona ha approvato la Legge n. 219, recante *“Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento”*, pubblicata nella G.U.R.I. Serie Generale n. 12 il 16 gennaio 2018.

In particolare, l'art. 4, comma 1 della citata Legge 22/12/2017, n. 219 dispone che ***“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 apposite Disposizioni anticipate di trattamento, 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”*** indicando, altresì, **una persona di sua fiducia, c.d. «fiduciario», che ne faccia le veci e la rappresenti nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie;**

Il comma 6 del citato art. 4 stabilisce che *“Le DAT devono essere redatte per atto pubblico o per scrittura privata autenticata ovvero per 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, ove istituito (...). Sono esenti dall'obbligo di registrazione, dall'imposta di bollo e da qualsiasi altro tributo, imposta, diritto e tassa. Nel caso in cui le condizioni fisiche del paziente non lo consentano, le DAT possono essere espresse attraverso videoregistrazione o dispositivi che consentano alla persona con disabilità di comunicare. Con le medesime forme esse sono rinnovabili, modificabili e revocabili in ogni momento. Nei casi in cui ragioni di emergenza e urgenza impedissero di procedere alla revoca delle DAT con le forme previste dai periodi precedenti, queste possono essere revocate con dichiarazione verbale raccolta o videoregistrata da un medico, con l'assistenza di due testimoni”*;

RICHIAMATA la Circolare del Ministero dell'Interno – Dipartimento per gli Affari interni e territoriali – Direzione Centrale per i Servizi Demografici n. 1 dell'8 Febbraio 2018, Prot. 15100 – Area 3. In particolare, con la citata Circolare, il Ministero dell'Interno – d'Intesa con il Ministero della Salute ha chiarito, tra gli altri aspetti, che:

“1) *l'Ufficio dello Stato civile è legittimato a ricevere esclusivamente le DAT consegnate personalmente dal Disponente residente nel Comune, recanti la sua firma autografa. L'Ufficio non è legittimato a ricevere le DAT recate da disponenti non residenti;*

2) *l'Ufficiale non partecipa alla redazione della disposizione né fornisce informazioni ... in merito al contenuto della stessa, dovendosi limitare a verificare i presupposti della consegna – con particolare riguardo all'identità ed alla residenza del consegnante nel comune – e a riceverla”;*

RAVVISATA la volontà di regolamentare, a livello comunale, le Disposizioni anticipate di trattamento (DAT), meglio conosciute come “*Testamento Biologico*”, nel rispetto del dettato legislativo di riferimento – sopra riassunto – attraverso :

A) l'adozione di apposito Regolamento recante la disciplina della materia di cui trattasi;

B) l'istituzione di un Registro Comunale per le Disposizioni anticipate di Trattamento (DAT) (da intendere anche come Dichiarazioni relative al “*Testamento biologico*”), riservato ai cittadini residenti in Comune, nel quale siano raccolte le Disposizioni Anticipate di Trattamento, ordinate per numero progressivo, al fine di garantire la certezza della data di presentazione e la fonte di provenienza, nel rispetto del diritto del dichiarante ed in linea con la normativa vigente;

VISTO il vigente Statuto Comunale;

VISTI:

- la Legge 07/08/1990, n. 241 recante “*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*”;

- il D.P.R. 12/04/2006, n. 184 avente ad oggetto “*Regolamento recante disciplina in materia di accesso ai documenti amministrativi*”;

- il D.Lgs. 7 Marzo 2005, n. 82 recante “*Codice dell'Amministrazione Digitale*”, per ultimo aggiornato dal D.Lgs.13/12/2017, n. 217;

DATO ATTO che sono stati acquisiti sulla presente proposta di deliberazione ed inseriti al suo interno per formarne parte integrante e sostanziale i pareri favorevoli di regolarità tecnica e di regolarità contabile di cui all'art. 49, comma 1 del D. Lgs. n. 267/2000 così come modificato dal Decreto Legge n. 174/2012, convertito in Legge n. 213/2012;

DELIBERA

per le motivazioni esposte in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate, quale parte integrante e sostanziale del presente atto:

1. di approvare – come di fatto approva in ogni sua parte - il Regolamento comunale per la tenuta del Registro dei Testamenti Biologici, in attuazione delle norme di cui alla Legge 22 dicembre 2017, n. 219, recante “*Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento*”;

1 BIS. di dare atto che il Regolamento di cui al punto n. 1, composto da 10 articoli viene allegato alla presente Deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale;

1 TER. di dare atto che in un'ottica di semplificazione e di completezza fa parte integrante e sostanziale del Regolamento di cui all'oggetto e si intende, pertanto, approvare con la presente Deliberazione anche apposita modulistica, che viene allegata al Regolamento di cui all'oggetto per farne parte integrante e sostanziale;

2. di istituire presso l'Ufficio Anagrafe e Stato Civile del Comune di Marzio (VA) il Registro dei Testamenti biologici, nel quale sono elencate le persone che depositano presso il Comune medesimo il proprio Atto di Disposizione Anticipata di Trattamento (D.A.T.);

2 BIS. di ribadire che il Registro di cui al punto n. 2 del presente atto deliberativo è riservato ai soli cittadini residenti nel Comune, ed ha come finalità quella di consentire l'iscrizione nominativa, mediante autodichiarazione, di tutti i cittadini che hanno redatto una Disposizione anticipata di trattamento (D.A.T.) con indicazione del "Fiduciario" e di un eventuale "Fiduciario supplente", allo scopo di garantire la certezza della data di presentazione e la fonte di provenienza;

2 TER. di prendere atto che la Legge 22/12/2017, n. 219, richiamata in premessa, non disciplina l'istituzione di un nuovo Registro dello Stato Civile rispetto a quelli contemplati nel vigente art. 14, comma 1, nn.1-4 bis del R.D. 9 Luglio 1939, n. 1238. Pertanto, l'Ufficio Anagrafe e dello Stato Civile - ricevute le DAT - deve limitarsi a registrare un ordinato elenco cronologico delle Dichiarazioni presentate, ed assicurare loro, adeguata conservazione in conformità ai principi di riservatezza dei dati personali di cui al D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e ss.mm.ii.

3. di dare atto che l'adozione del presente provvedimento trova il proprio fondamento nell'art. 1 (*Consenso informato*) della Legge 22 dicembre 2017 n. 219, recante "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento", a mente del quale "La presente legge, nel rispetto dei principi di cui agli articoli 2, 13 e 32 della Costituzione e degli articoli 1, 2 e 3 della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione europea, tutela il diritto alla vita, alla salute, alla dignità e all'autodeterminazione della persona e stabilisce che nessun trattamento sanitario può essere iniziato o proseguito se privo del consenso libero e informato della persona interessata, tranne che nei casi espressamente previsti dalla legge";

4. di demandare ai Responsabili delle Aree Affari Generali ed Economico -Finanziaria l'adozione di ogni atto connesso e consequenziale a quanto contenuto nella presente deliberazione;

5. di ribadire che la competenza alla ricezione ed alla conservazione delle Disposizioni Anticipate di Trattamento dei cittadini, residenti, maggiorenni e nella piena capacità di intendere e di volere, è attribuita all'Ufficio Anagrafe e dello Stato Civile dell'Ente;

6. di dare atto che l'Ente provvederà a dare la massima pubblicità all'iniziativa attraverso l'ausilio degli strumenti informatici a disposizione;

7. di dare atto che la presente deliberazione viene pubblicata all'Albo on line del Comune di Marzio (VA) per 15 giorni consecutivi ai sensi e per gli effetti della Legge n. 69/2009 e ss.mm.ii.;

8. di dare atto che la presente deliberazione viene pubblicata in modo permanente nell'apposita sezione del portale "Amministrazione trasparente" ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33, così come aggiornato dal D.Lgs. 25/05/2016, n. 97;

SUCCESSIVAMENTE

su proposta del Presidente del Consiglio, con separata votazione, espressa per alzata di mano, che ha dato le seguenti risultanze:

- Presenti e votanti : 7 (SETTE);
- Voti favorevoli :7 (SETTE), legalmente espressi;
- Voti contrari: 0 (ZERO);
- Consiglieri Comunali astenuti : 0 (ZERO);

IL CONSIGLIO COMUNALE

delibera di dichiarare, attesa l'urgenza di provvedere in merito, la presente Deliberazione immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134, comma 4, del D.Lgs. n. 267/2000 e ss.mm.ii..

Allegato alla Deliberazione del Consiglio Comunale n. 11 del 29/06/2018

**REGOLAMENTO DEL COMUNE DI MARZIO (VA) IN MATERIA DI
CONSENSO INFORMATO E DI DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI
TRATTAMENTO (C.D. TESTAMENTO BIOLOGICO) DI CUI ALLA
LEGGE 22 DICEMBRE 2017, N. 219**

**REGOLAMENTO DEL COMUNE DI MARZIO (VA) IN MATERIA DI
CONSENSO INFORMATO E DI DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI
TRATTAMENTO (C.D. TESTAMENTO BIOLOGICO) DI CUI ALLA
LEGGE 22 DICEMBRE 2017, N. 219**

I N D I C E

- Art. 1 – Oggetto e finalità del Regolamento
- Art. 2 – Definizioni
- Art. 3 – Soggetti legittimati a depositare le D.A.T. (c.d. Testamento Biologico)
- Art. 4 – Finalità del Registro Comunale delle D.A.T.. Tenuta del registro : custodia, conservazione e aggiornamento. Diritto di accesso al Registro comunale delle D.A.T.
- Art. 5 – Caratteristiche dell'iscrizione nel Registro Comunale delle D.A.T.
- Art. 6 – Modalità di deposito del Testamento Biologico e di iscrizione nel relativo Registro Comunale
- Art. 7 – Casi particolari di iscrizione nel Registro Comunale dei Testamenti biologici
- Art. 8 – Revoca dell'iscrizione. Modifica delle D.A.T.
- Art. 9 – Iscrizione/cancellazione: modalità particolari
- Art. 10 – Norme di rinvio. Entrata in vigore del Regolamento

Modulistica:

Modello 1 (Facoltativo) *

Modello 2 - Istanza di iscrizione nel Registro Comunale delle D.A.T. e contestuale consegna delle disposizioni di trattamento anticipate. Art. 4, comma 6 della legge 22/12/2017, n. 219

Modello 3 - Nomina fiduciario

Modello 4 - Accettazione della nomina di fiduciario

Modello 5 - Nomina Fiduciario supplente;

Modello 6 - Accettazione incarico di Fiduciario supplente

* Il Modello 1 può essere utilizzato dal Dichiarante qualora decida di formalizzare la nomina del “Fiduciario” o del “Fiduciario Supplente” già all’interno del proprio Testamento Biologico. L’espressione “facoltativo” va intesa nel senso che il facsimile messo a disposizione dall’Ente vuole essere solo uno spunto e, comunque, un modo per agevolare i cittadini nella redazione del proprio Atto di Dichiarazione anticipate di Trattamento, meglio noto come Testamento Biologico.

ART. 1 – OGGETTO E FINALITA' DEL REGOLAMENTO

1. Il Comune di Marzio (VA) nell'ambito della propria autonomia e potestà regolamentare, tutela la piena dignità delle persone e ne promuove il rispetto anche in riferimento alla fase terminale della vita umana.
2. Il presente regolamento disciplina le modalità di ricevimento e registrazione delle c.d. Disposizioni Anticipate di Trattamento, previste dalla Legge 22 dicembre 2017, n. 219, recante “*Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento*”.
3. Al fine di cui ai commi 1 e 2 del presente articolo, il Comune di Marzio (VA) istituisce il Registro dei Testamenti biologici in ottemperanza alle prescrizioni di cui alla citata Legge n. 219/2017.

ART. 2 – DEFINIZIONI

1. Con l'espressione “*Dichiarazione anticipata di trattamento*” (DAT) – meglio note nel linguaggio comune anche come “*Testamento biologico*” o “*Testamento di vita*” si fa riferimento ad un documento contenente la manifestazione di volontà di una persona (“*c.d. Dichiarante*”) che indica in anticipo i trattamenti medici ai quali essere (Consenso) o non essere (Rifiuto) sottoposta in caso di malattia o traumatismi cerebrali, che determinano una perdita di coscienza, definibile come permanente ed irreversibile.
2. Il “*Dichiarante*” - detto anche “*Disponente*” - colui che sottoscrive le DAT.
3. Il “*Dichiarante*” nomina un “*Fiduciario*” cioè colui che - nell'ipotesi in cui lo stesso Dichiarante non si trovi nelle condizioni di comunicare autonomamente con i medici ed i familiari - diviene il soggetto chiamato a dare fedele esecuzione alla volontà della persona dichiarante, per ciò che concerne proprio le decisioni riguardanti i trattamenti sanitari da eseguire o non eseguire.
4. Il “*Dichiarante*” può nominare un “*Fiduciario supplente*”, cioè colui che assolve alla funzione propria del “*Fiduciario*” – sopra descritta – in assenza o impossibilità di questo ultimo.

ART. 3 – SOGGETTI LEGITTIMATI A DEPOSITARE LE D.A.T. (C.D. TESTAMENTO BIOLOGICO)

1. Sono legittimati a chiedere l'iscrizione nel “*Registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento*” i cittadini che abbiano compiuto il 18° anno di età, che siano residenti in Comune e che non siano sottoposti a provvedimenti restrittivi della capacità di agire.

ART. 4 – FINALITA' DEL REGISTRO DELLE D.A.T.. TENUTA DEL REGISTRO : CUSTODIA, CONSERVAZIONE E AGGIORNAMENTO. DIRITTO DI ACCESSO AL REGISTRO COMUNALE DELLE DAT

1. Presso l'Ufficio di Stato Civile è istituito un elenco in forma cartacea e/o digitale il Registro delle D.A.T..
2. L'ufficio competente a ricevere le Disposizioni Anticipate di trattamento (D.A.T.), consegnate dai soggetti in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del presente Regolamento è l'Ufficio dello Stato Civile.

3. L'Ufficio dello Stato Civile ha il solo compito di ricevere, registrare e conservare le D.A.T.. L'Ufficio dello Stato Civile non partecipa alla redazione delle D.A.T., dovendosi limitare a verificare i presupposti della consegna, *con particolare riguardo all'identità ed alla residenza del Dichiarante nel Comune*. L'Ufficio dello Stato Civile non è tenuto a dare informazioni sul contenuto delle D.A.T..

4. Il “*Registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento*” (c.d. D.A.T.) - detto anche “*Registro dei Testamenti Biologici*” - riservato ai soggetti di cui all'art. 3 del presente Regolamento – consente l'iscrizione nominativa, mediante autodichiarazione, della persona che ha redatto una Dichiarazione anticipata di trattamento.

5. Il fine del Registro è quello di garantire la certezza della data di presentazione e la fonte di provenienza, nel rispetto del diritto del dichiarante ed in linea con la normativa vigente.

6. L'iscrizione delle D.A.T. nel Registro avverrà in ordine cronologico di presentazione registrando il numero d'ordine, il numero di protocollo, la data di presentazione, le generalità del Disponente e del Fiduciario nonché –all'interno di un'apposita Sezione, rubricata “Annotazioni” anche l'eventuale nomina del “Fiduciario supplente”, i mutamenti del “*Fiduciario*” e le eventuali variazioni delle D.A.T..

7. Il Registro delle D.A.T. è soggetto ad un aggiornamento annuale, da espletare entro il mese di Gennaio dell'anno successivo. In sede di aggiornamento occorrerà dare conto delle ipotesi, contemplate dall'art. 8 del presente Regolamento.

8. Il “*Registro delle D.A.T.*” o *Registro dei Testamenti biologici* non è pubblico.

9. All'elenco delle DAT potranno avere accesso: il Disponente, il medico curante, il fiduciario ed in assenza/impossibilità di questo ultimo, il “Fiduciario supplente”, sempre se nominato.

10. Al di fuori dei casi di cui al comma 9 del presente articolo si applica la disciplina sull'accesso alla documentazione amministrativa (Legge 07/08/1990, n. 241 e D.P.R. n. 184/2006) e l'accesso potrà essere esercitato dal parente più prossimo individuato ai sensi degli articoli 74, 75, 76 e 77 del Codice Civile.

ART. 5 – CARATTERISTICHE DELL'ISCRIZIONE NEL REGISTRO COMUNALE DELLE D.A.T.

1. L'iscrizione nel “*Registro dei Testamenti biologici*” è volontaria e gratuita. In particolare, le D.A.T. sono esenti dall'obbligo di registrazione, dall'imposta di bollo e da qualsiasi altro tributo, imposta, diritto e tassa.

ART. 6 – MODALITA' DI DEPOSITO DEL TESTAMENTO BIOLOGICO E DI ISCRIZIONE NEL RELATIVO REGISTRO COMUNALE

1. I cittadini maggiorenni, residenti nel Comune di Robecco D'Oglio (CR) e non sottoposti a provvedimenti restrittivi della capacità di agire, potranno, previo appuntamento telefonico o richiesto a mezzo e-mail o a mezzo PEC, consegnare il proprio testamento biologico secondo le seguenti modalità:

a) nel giorno e all'orario previamente concordati con l'Ufficio dello Stato Civile, la persona interessata dovrà presentarsi accompagnata dalla persona indicata come “*Fiduciario*” e da quella, eventualmente, indicata quale Fiduciario supplente nel proprio Testamento biologico. Il dichiarante ed il/i fiduciario/i dovranno presentarsi in Ufficio, muniti del proprio documento di identità in originale e del proprio Codice Fiscale;

b) il *Dichiarante* dovrà portare con sé la propria **Dichiarazione di Testamento biologico**, rispetto alla quale sussiste piena libertà di contenuti e di forma.

2. La Dichiarazione di testamento biologico:

- va redatta in un numero di copie pari al numero delle persone alle quali deve essere consegnata, tenendo presente che una copia spetta al Comune, una al “*Dichiarante*” ed una a ciascun “*Fiduciario*”;
- deve essere sottoscritta dal “*Dichiarante*”;
- deve avere come allegato una copia fotostatica del documento di identità del “*Dichiarante*”.

3. La **Dichiarazione di testamento biologico** deve essere inserita e consegnata all’Ufficio Stato Civile in una busta chiusa, sulla quale sarà apposto dal dipendente comunale numero progressivo di avvenuta consegna, data della consegna e numero di protocollo riservato. La busta deve riportare la dicitura “*Contiene le Disposizioni Anticipate di Trattamento-DAT del/della Sig./Sig.ra nato/a a (,,,) il .../.../....*”.

4. Una volta che il Dipendente Comunale accettante ha numerato progressivamente la busta chiusa, contenente la *Dichiarazione di Testamento biologico*; il medesimo dipendente comunale procede a riportare quel numero anche nel Registro comunale delle D.A.T..

5. Il **Dichiarante può già nominare con le proprie D.A.T. sia il “Fiduciario” che il “Fiduciario supplente”**. In tale ipotesi, il “*Fiduciario*” – e se nominato – anche il “*Fiduciario supplente*” dovranno sottoscrivere per accettazione la nomina. Il Dichiarante è tenuto ad allegare ed inserire all’interno della Busta, contenente le proprie D.A.T., il documento di riconoscimento in corso di validità sia del “*Fiduciario*” sia del “*Fiduciario supplente*”. Al fine di agevolare il Dichiarante nella redazione della Dichiarazione di Trattamento Anticipato (c.d. Testamento Biologico) il Comune mette a disposizione un fac-simile, che viene allegato al presente Regolamento per formarne parte integrante e sostanziale (**Modello 1**). Il suddetto fac-simile afferisce all’ipotesi di cui al presente comma, cioè all’ipotesi in cui alla nomina del “*Fiduciario*” e/o del “*Fiduciario supplente*” il Dichiarante provveda già in sede di stesura delle proprie D.A.T.

6. All’atto della consegna in busta chiusa del proprio “*Testamento biologico*” il “*Dichiarante*” compilerà e firmerà davanti al Dipendente Comunale accettante una Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, strumentale all’iscrizione delle proprie D.A.T. nel Registro Comunale, all’uopo istituito. Il Dichiarante dovrà utilizzare esclusivamente il modulo all’uopo predisposto dal Comune e che viene allegato al presente Regolamento per formarne parte integrante e sostanziale (**Modello 2**).

6 bis. Il **Dichiarante può procedere alla nomina del “Fiduciario” ed eventualmente del “Fiduciario supplente” o al momento della redazione delle proprie D.A.T. (Testamento Biologico) od anche nel momento stesso in cui – come descritto dal comma 6 del presente articolo - chiede l’iscrizione all’Ufficio dello Stato civile delle proprie D.A.T. nell’apposito Registro Comunale**. In questa ipotesi, il Dichiarante procederà a compilare e firmare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sempre ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., (**Modello 3**) recante la nomina del “*Fiduciario*”. Contestualmente, il *Fiduciario* nominato procederà a compilare e firmare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sempre ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., (**Modello 4**) recante l’accettazione alla nomina di “*Fiduciario*”. Come già detto, contestualmente alla compilazione e presentazione dell’istanza di iscrizione (Modello 2), il Dichiarante oltre al “*Fiduciario*” potrà procedere alla nomina del “*Fiduciario supplente*”. In questa ipotesi, il Dichiarante procederà a compilare e firmare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sempre ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., (**Modello 5**) recante la nomina del “*Fiduciario supplente*”. Contestualmente, il “*Fiduciario supplente*” nominato procederà a compilare e firmare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sempre ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., (**Modello 6**) recante l’accettazione alla nomina di “*Fiduciario supplente*”.

6 ter. Le dichiarazioni di atto notorio di cui al comma 6 bis del presente articolo (Modelli 3, 4, 5 e 6) vengono identificate a cura dell’Ufficio Stato Civile rispettivamente con lo stesso numero cronologico di ricezione ed alle stesse viene assegnato lo stesso numero di protocollo,

precedentemente assegnato alla Busta chiusa, contenente il Testamento Biologico, consegnata dal Dichiarante.

6 quater. Le dichiarazioni di atto notorio di cui ai comma 6 bis e 6 ter (cioè i modelli 3, 4, 5 e 6) del presente articolo vengono spillate esternamente alla busta contenente le D.A.T. (Testamento Biologico) del Dichiarante.

7. Al “*Dichiarante*” proceduto alla nomina del “Fiduciario” e/o del “Fiduciario supplente” contestualmente alla redazione delle proprie D.A.T. (ipotesi contemplata dal comma 5 del presente articolo) viene rilasciata una fotocopia del Modello 2.

7bis. Al “*Dichiarante*” – che abbia optato per la nomina del Fiduciario e/o del “Fiduciario supplente” contestualmente alla presentazione dell’iscrizione delle proprie D.A.T. nell’apposito Registro comunale (ipotesi contemplata dal comma 6bis) viene rilasciata una fotocopia dei **Modelli 2, 3, 4, 5 e 6**, riportante per ciascuno **a)** il numero progressivo attribuito e annotato sul Registro D.A.T., **b)** il numero di acquisizione al protocollo riservato e **c)** la firma del Dipendente Comunale, come ricevuta di avvenuta consegna.

7 ter. Al “*Fiduciario*” e all’eventuale “*Fiduciario supplente*” nominati contestualmente alla presentazione da parte del Dichiarante dell’iscrizione delle proprie D.A.T. nell’apposito Registro comunale viene rilasciata rispettivamente una fotocopia dei **Modelli 2, 3 e 4**, al primo, e dei **Modelli 2, 5 e 6**, al secondo. I suddetti modelli riportano **a)** il numero progressivo attribuito e annotato sul Registro D.A.T., **b)** il numero di acquisizione al protocollo riservato e **c)** la firma del Dipendente Comunale, come ricevuta di avvenuta consegna.

8. La busta contenente il Testamento biologico, unitamente alle dichiarazioni sostitutive dell’atto notorio, richiamate nei commi precedenti (Modelli 2,3,4, 5, e 6) sottoscritte in originale, sono ritirati e conservati nell’Ufficio Stato civile del Comune, in un apposito Armadio, che dovrà sempre essere chiuso a chiave e che dovrà essere utilizzato solo ed esclusivamente ai fini del deposito.

9. Nell’ipotesi di cui al comma 6bis del presente articolo, **il “Fiduciario” e l’eventuale “Fiduciario supplenti” devono presentarsi personalmente in Comune, muniti di valido Documento di riconoscimento.**

ART. 7 - CASI PARTICOLARI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO COMUNALE DEI TESTAMENTI BIOLOGICI

1. Nel caso in cui il Dichiarante abbia già depositato il proprio Testamento biologico presso un Notaio di fiducia, può chiedere l’iscrizione al Registro Comunale delle D.A.T. attraverso la presentazione dell’Atto notarile comprovante tale azione.

ART. 8 - REVOCA DELL’ISCRIZIONE. MODIFICA DELLE D.A.T.

1. L’iscrizione nel “*Registro delle D.A.T.*” o “*Registro dei Testamenti biologici*” potrà essere revocata dal “*Dichiarante*” in qualunque momento.

2. Il “*Dichiarante*” potrà, altresì, richiedere la modifica delle D.A.T. (Testamento biologico), attraverso il ritiro della busta originariamente consegnata in Comune ed il ripristino di una nuova iscrizione all’omonimo Registro, seguendo la stessa procedura, descritta dagli articoli precedenti del presente Regolamento.

3. Nelle ipotesi di cui al presente articolo dovrà essere redatta una breve Nota – da protocollare agli atti del Comune – che riporti almeno data, luogo, orario delle operazioni poste in essere e nominativo del Dipendente comunale - assegnato all’Ufficio dello Stato civile - che vi provvede.

4. Degli estremi di protocollo della Nota che riassume “*la revoca*” dell’iscrizione o la “*modifica*” delle D.A.T. viene fatta esplicita menzione nella Sezione del Registro Comunale, riservata appositamente ad eventuali annotazioni.

ART. 9 – ISCRIZIONE/CANCELLAZIONE/REVOCA: MODALITA’ PARTICOLARI

1. La raccolta della richiesta di iscrizione nel Registro o di cancellazione, con la relativa documentazione, potrà avvenire anche presso il domicilio indicato dal dichiarante, o presso la struttura presso la quale il dichiarante si trovi, purché situata nel territorio Comunale, nel caso di comprovata impossibilità a recarsi personalmente per gravi impedimenti (malattia, invalidità, impedimenti fisici) presso l’ufficio di Stato Civile.

2. Nei casi in cui ragioni di emergenza e urgenza impedissero di procedere alla revoca delle D.A.T. con le forme previste dagli articoli precedenti, queste possono essere revocate con dichiarazione verbale raccolta o videoregistrata da un medico, con l’assistenza di due testimoni.

ART. 10 – NORME DI RINVIO. ENTRATA IN VIGORE DEL REGOLAMENTO

1. Sono abrogate tutte le disposizioni regolamentari interne all’Ente in contrasto con quelle del presente Regolamento.

2. Per quanto non previsto nel presente regolamento trova applicazione la normativa vigente in materia di *Consenso informato* e di *Disposizioni anticipate di trattamento (D.A.T.)* oltre che di *Trattamento dei dati personali* di cui al Regolamento UE n. 679/2016.

3. Il presente regolamento entra in vigore il giorno in cui diviene esecutiva la relativa delibera di approvazione.

4. Al presente Regolamento dovrà essere data dal Comune ampia pubblicità. In particolare, il presente Regolamento viene pubblicato, altresì, sul sito internet del Comune, unitamente alla modulistica.

Modello 1

NOMINA DEL FIDUCIARIO E DELL'EVENTUALE FIDUCIARIO SUPPLENTE

Qualora Io perdessi la capacità di decidere o di comunicare le mie decisioni, nomino mio rappresentante fiduciario che si impegna a garantire lo scrupoloso rispetto delle mie volontà espresse nella presente carta, il/la Signor/Signora _____

nato/a _____ prov. _____ il _____ residente a _____
prov. _____ indirizzo _____ n. _____ tel. _____

Nel caso in cui il mio rappresentante fiduciario sia nell'impossibilità di esercitare la Sua funzione delego a sostituirlo in questo compito il signor

_____ nato/a _____
prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____
indirizzo _____ n. _____ tel. _____

Luogo : _____

Data: _____

Il Dichiarante

Per accettazione
Il Fiduciario

Per accettazione
Il Fiduciario supplente

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e ss.mm.ii., e del nuovo Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo : _____

Data: _____

Il dichiarante

Il Fiduciario

Il Fiduciario supplente

Si allega copia del Documento di riconoscimento in corso di validità del "Fiduciario".

Si allega copia del Documento di riconoscimento in corso di validità del "Fiduciario Supplente".

Modello 2

All'Ufficio dello Stato Civile di Marzio (VA)

**OGGETTO: ISTANZA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO COMUNALE DELLE D.A.T. E CONTESTUALE CONSEGNA DELLE DISPOSIZIONI DI TRATTAMENTO ANTICIPATE.
ART. 4, COMMA 6 DELLA LEGGE 22/12/2017, N.219.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ Via _____ n.
_____ cittadino/a _____ codice fiscale _____ telefono
_____ e-mail _____ pec

quale “*disponente*”

CHIEDE

l'iscrizione nel Registro Comunale delle D-A.T. e contestualmente consegna all'Ufficio dello Stato Civile le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento–D.A.T., che sono conservate in una Busta e redatte nel pieno possesso delle proprie facoltà mentali e in totale libertà di scelta. Al fine di cui sopra

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni anche penali conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci:

- di essere persona maggiorenne e capace di intendere e volere;
- di essere residente nel Comune di Marzio (VA)

[_] che il “Fiduciario” nominato è il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____, residente a _____ Via _____ n. _____, codice fiscale _____ telefono _____ e-mail _____ pec _____.

Il “Fiduciario” rappresenterà lo/la scrivente nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie. In particolare, il Fiduciario delegato avrà il compito di dare fedele esecuzione alla volontà dello scrivente, ove il sottoscritto si trovasse nell'incapacità di intendere e di volere, in ordine ai trattamenti medici da eseguire ed alle altre dichiarazioni manifestate;

di essere a conoscenza che nel caso in cui il “Fiduciario” indicato vi rinunci o sia divenuto incapace o sia deceduto, le D.A.T. mantengono efficacia in merito alla volontà dello/della scrivente;

di aver consegnato al “Fiduciario”, sopra descritto, una copia delle DAT;

di dare atto che il “Fiduciario”, sopra descritto, ha già firmato per accettazione la nomina, formalizzata con l’atto di Dichiarazione Anticipata di Trattamento (D.A.T.)

di essere a conoscenza che l’incarico di fiduciario potrà essere revocato in qualsiasi momento, con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;

di formalizzare la nomina del “Fiduciario”, sopra descritto, in data odierna, contestualmente alla consegna della presente istanza di iscrizione nel Registro comunale delle D.A.T.;

di non aver indicato alcun “Fiduciario” e di essere informato che in caso di necessità il giudice tutelare provvederà alla nomina di un amministratore di sostegno, ai sensi del capo I° del Titolo XII° del Libro I° del codice civile;

che il “Fiduciario supplente” è il/la Sig./ra _____
nato/a a _____ il _____, residente a _____ Via
_____ n. _____, codice fiscale _____ telefono
_____ e-mail _____ pec _____

Il “Fiduciario supplente”, sopra descritto, assolverà alle funzioni proprie del “Fiduciario” qualora questo ultimo si trovasse nell’impossibilità di adempiere;

di aver consegnato al “Fiduciario supplente”, sopra descritto, una copia delle D.A.T.;

di dare atto che il “Fiduciario supplente”, sopra descritto, ha già firmato per accettazione la nomina, formalizzata con l’atto di Dichiarazione Anticipata di Trattamento (D.A.T.)

di formalizzare la nomina del “Fiduciario supplente”, sopra descritto, in data odierna, contestualmente alla consegna della presente istanza di iscrizione nel Registro comunale delle D.A.T.;

di non aver nominato anche il “Fiduciario supplente” ;

- di essere informato che ai sensi dell’art.13 D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Allega:

- le proprie disposizioni anticipate di trattamento – DAT;

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

N.B.: Spazio da barrare solo nell’ipotesi in cui la nomina del “Fiduciario” o del “Fiduciario supplente” non sia stata già formalizzata nell’atto contenente le D.A.T..

Allega :

“Nomina fiduciario” (Modello 3);

“Accettazione incarico di fiduciario” (Modello 4);

“Nomina Fiduciario supplente” (Modello 5);

“Accettazione incarico di Fiduciario supplente” (Modello 6);

Data _____

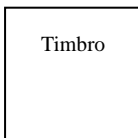
Firma del Dichiarante (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DELLO STATO CIVILE

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal disponente della cui identità mi sono accertato _____ mediante

_____ del quale l'Ufficio Comunale ha provveduto a fare copia fotostatica, che viene depositata in atti.

Data _____

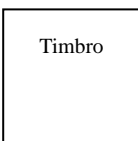


L'ufficiale dello Stato Civile

RICEVUTA AVVENUTA PRESENTAZIONE

Si attesta che le DAT in epigrafe relative a _____ sono state registrate in data odierna al n. _____ dell'elenco cronologico delle DAT presentate e saranno conservate presso l'ufficio dello stato civile di questo Comune. Il numero di protocollo assegnato alla presente pratica è : _____/20____

Data _____



L'ufficiale dello Stato Civile

Modello 3

All'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Marzio (VA)

OGGETTO: **NOMINA FIDUCIARIO (ART. 4, COMMA 2, DELLA LEGGE 22 DICEMBRE 2017, N. 219).**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
_____ cittadino/a _____ codice fiscale _____ telefono _____
_____ e-mail _____ pec _____

N O M I N A

fiduciario il/la Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____,
per le finalità connesse all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n.219 recante "*Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento*".

Di essere informato che ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma del Dichiarante (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DELLO STATO CIVILE

La suddetta dichiarazione di nomina è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal Dichiarante della cui identità mi sono accertato _____ mediante _____ del quale l'Ufficio Comunale ha provveduto a fare copia fotostatica, che viene depositata in atti. **Il numero di protocollo assegnato alla presente pratica è : _____/20____**

Data _____

Timbro

L'ufficiale dello Stato Civile

Modello 4

All'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Marzio (VA)

OGGETTO: **Accettazione della nomina di fiduciario.** (Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
_____ cittadino/a _____ codice fiscale _____ telefono _____
_____ e-mail _____ pec _____

A C C E T T A

la nomina di fiduciario per il Sig./ra _____
nato/a _____ in _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____,

per le finalità connesse all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n.219 recante "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".

- Di essere a conoscenza che l'incarico del fiduciario può essere revocato dal disponente in qualsiasi momento, con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;
- di essere informato che ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma del fiduciario (per esteso e leggibile)

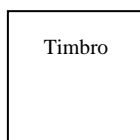
PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DELLO STATO CIVILE

La suddetta dichiarazione di accettazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal "Fiduciario" della cui identità mi sono accertato mediante _____

_____ del quale l'Ufficio Comunale ha provveduto a fare copia fotostatica, che viene depositata in atti .

Il numero di protocollo assegnato alla presente pratica è : _____/20____

Data _____



L'ufficiale dello Stato Civile

Modello 5

All'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Marzio (VA)

OGGETTO: NOMINA FIDUCIARIO SUPPLENTE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
_____ cittadino/a _____ codice fiscale _____ telefono _____
_____ e-mail _____ pec _____

NOMINA

fiduciario supplente il/la Sig./ra

_____ nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____,
per le finalità connesse all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n.219 recante "*Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento*".

Di essere informato che ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma del Dichiarante (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DELLO STATO CIVILE

La suddetta dichiarazione di nomina è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal Dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante _____ del quale l'Ufficio Comunale ha provveduto a fare copia fotostatica, che viene depositata in atti. **Il numero di protocollo assegnato alla presente pratica è : _____/20____**

Data _____

Timbro

L'ufficiale dello Stato Civile

Modello 6

All'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Marzio (VA)

OGGETTO: ACCETTAZIONE DELLA NOMINA DI FIDUCIARIO SUPPLENTE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
_____ cittadino/a _____ codice fiscale _____ telefono _____
_____ e-mail _____ pec _____

A C C E T T A

la nomina di "Fiduciario supplente" per il Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____,
per le finalità connesse all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n.219 recante "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".

- Di essere a conoscenza che l'incarico del fiduciario supplente può essere revocato dal Dichiarante in qualsiasi momento, con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;
- di essere informato che ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma del Fiduciario supplente(per esteso e leggibile)

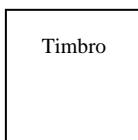
PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DELLO STATO CIVILE

La suddetta dichiarazione di accettazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal "Fiduciario supplente" della cui identità mi sono accertato mediante _____

_____ del quale l'Ufficio Comunale ha provveduto a fare copia fotostatica, che viene depositata in atti .

Il numero di protocollo assegnato alla presente pratica è : _____/20____

Data _____



L'ufficiale dello Stato Civile

OGGETTO: ESAME ED APPROVAZIONE DEL REGOLAMENTO COMUNALE IN MATERIA DI ISTITUZIONE E DISCIPLINA DEL REGISTRO DEI TESTAMENTI BIOLOGICI DEI CITTADINI, RESIDENTI NEL COMUNE DI MARZIO (VA) AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA LEGGE 22 DICEMBRE 2017, N. 219, RECANTE 'NORME IN MATERIA DI CONSENSO INFORMATO E DI DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO' (D.A.T.).

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA

Il sottoscritto Cav. Maurizio Frontali in qualità di Responsabile dell'Area Affari Generali del Comune di Marzio, esperita l'istruttoria di competenza, esprime, ai sensi dell'art. 49, comma 1 del D.Lgs. n. 267/2000, PARERE FAVOREVOLE in ordine alla Regolarità tecnica della proposta di Deliberazione sopraindicata.

Marzio, 23/06/2018

Il Responsabile dell'Area Affari Generali
F.to Cav. Maurizio Frontali

PARERE DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il sottoscritto Cav. Maurizio Frontali, in qualità di Responsabile dell'Area Economico-Finanziaria o del Comune di Marzio, esperita l'istruttoria di competenza, esprime, ai sensi dell'art. 49, comma 1 del D.Lgs. n. 267/2000, PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità contabile della proposta di Deliberazione sopraindicata.

Marzio, 23/06/2018

Il Responsabile dell'Area Economico-Finanziaria
F.to Cav. Maurizio Frontali

Il presente verbale viene letto, approvato e sottoscritto come segue:

IL SINDACO
F.to **Cav. Maurizio Frontali**

IL CONSIGLIERE ANZIANO
F.to **Ing. Giulio Morandi**

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to **Avv. Giovanni Curaba**

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

(art. 124 del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267)

Su conforme attestazione del Messo Comunale e visti gli atti d'ufficio, **certifico** io sottoscritto Segretario Comunale che del presente verbale della suesata deliberazione viene iniziata oggi, 12.07.2018, per 15 giorni consecutivi, la pubblicazione all'Albo pretorio on-line di questo Comune, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 32 della Legge n. 69/2009. Registro delle Pubblicazioni n. 157/2018.

IL MESSO COMUNALE
F.to **Enrica Lombardo**

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to **Avv. Giovanni Curaba**

Dalla residenza municipale di Marzio, 12.07.2018

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

(art. 134 D.Lgs 18 agosto 2000, n. 267)

Certifico, io sottoscritto Segretario comunale, che la presente Deliberazione, proprio perché dichiarata immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 134, comma 3, del D. Lgs. n. 267/2000 è divenuta esecutiva il **29.06.2018**.

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to **Avv. Giovanni Curaba**

Dalla residenza municipale di Marzio, 12.07.2018

Ai sensi dell'art. 18 del DPR n. 445/2000, io sottoscritto attesto che la presente copia è conforme al verbale originale, depositato presso la Segreteria dell'Ente.

Il funzionario incaricato

Dalla residenza municipale di Marzio,