

COMUNE DI PENNA SANT'ANDREA

REGOLAMENTO COMUNALE PER L'ISTITUZIONE E LA DISCIPLINA DEL REGISTRO DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (DAT)

ARTICOLO 1

ISTITUZIONE DEL REGISTRO COMUNALE DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI VOLONTÀ RELATIVE AI TRATTAMENTI SANITARI

1. Il Comune di Penna Sant'Andrea, nell'ambito della propria autonomia e potestà amministrativa, tutela la piena dignità delle persone e ne promuove il pubblico rispetto anche in riferimento alla fase terminale della vita umana. A tal fine istituisce il Registro delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.) presso i Servizi Demografici, Area Amministrativa.

ARTICOLO 2 DEFINIZIONI

Ai fini del presente regolamento si intende per:

- Dichiarazione Anticipata di Trattamento – D.A.T. (detto anche Testamento Biologico): il documento previsto dall'art.4 della legge che testualmente recita : *“Art. 4 - Disposizioni anticipate di trattamento 1. 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 [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.”*

La persona che lo redige nomina uno o più Fiduciari che divengono, nel caso in cui l'interessato non sia più in grado di comunicare consapevolmente con i medici, i soggetti chiamati a dare fedele espressione ed esecuzione della volontà dello stesso, per ciò che concerne le decisioni riguardanti i trattamenti sanitari da eseguire. La D.A.T. potrà essere redatta dal Dichiarante in forma libera.

Tale documento dovrà essere debitamente compilato e sottoscritto, sia dal Dichiarante che dal/dai Fiduciario/i.

- Registro delle dichiarazioni anticipate di volontà relative ai trattamenti sanitari: il Registro riportante il numero progressivo attribuito alle dichiarazioni di volontà/testamento biologico consegnate al Comune. Il numero è consecutivo e crescente, e viene attribuito in base alla data di consegna del testamento biologico. Ha come finalità di consentire l'iscrizione nominativa, mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, di tutte quelle persone che hanno redatto una D.A.T.
- Dichiarante: la persona iscritta nell'Anagrafe del Comune di Penna Sant'Andrea. Può rendere la dichiarazione relativa al Testamento Biologico a condizione che abbia compiuto il diciottesimo anno di età, sia in possesso della capacità giuridica e non sia sottoposto ad alcun provvedimento restrittivo della capacità di agire. L'Ente non ha alcun obbligo di verifica in merito alle effettive facoltà del soggetto dichiarante.
- Fiduciario: la persona maggiorenne capace di intendere e di volere. Avrà il compito di dare fedele esecuzione alla volontà del Dichiarante, qualora lo stesso si trovi nell'incapacità di intendere e di volere, in ordine ai trattamenti medici da eseguire. Il Dichiarante può nominare anche un altro Fiduciario supplente.
- Funzionario accettante: è il Responsabile dei Servizi Demografici, o un suo delegato, incaricato della tenuta e dell'aggiornamento del registro. Il Funzionario accettante rilascerà al Dichiarante una copia dell'istanza-dichiarazione sostitutiva relativa alla presentazione del Testamento Biologico. Il

Funzionario non conosce il contenuto della D.A.T., che è un atto strettamente personale, e pertanto non può rispondere dei contenuti dello stesso. A lui spetta il compito di conservare con diligenza le dichiarazioni sostitutive e le buste contenenti il Testamento Biologico, così da evitarne manomissioni, alterazioni e dispersioni.

- Luogo di deposito del Testamento Biologico: il luogo posto all'interno dell'ufficio Servizi Demografici del Comune di Penna Sant'Andrea dove verranno fisicamente conservate le D.A.T. consegnate.

ARTICOLO 3

REDAZIONE DELLA D.A.T./TESTAMENTO BIOLOGICO ED ISCRIZIONE NEL REGISTRO

1. Il Testamento Biologico, redatto in carta e forma libera, deve essere sottoscritto dal Dichiarante e dal/dai Fiduciario/i.
2. Il Testamento Biologico va presentato in una busta chiusa che, al momento della consegna al Funzionario accettante, dovrà essere firmata sui lembi di chiusura da parte del Dichiarante e del/dei Fiduciario/i. La busta verrà poi numerata e lo stesso numero sarà riportato sull'istanza-dichiarazione, oltre che annotato nel Registro.
3. All'atto del deposito del Testamento Biologico il Dichiarante dovrà sottoscrivere una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con modulo già predisposto (Mod. A), nella quale dichiarerà la consegna della busta chiusa, la nomina dei Fiduciari e che non ha depositato altro Testamento Biologico presso soggetti pubblici o privati, diversi dal Comune di Penna Sant'Andrea.
4. Il Fiduciario dovrà sottoscrivere una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con modulo già predisposto (Mod. B), nel quale dichiarerà di aver preso conoscenza e di accettare l'incarico di dare fedele esecuzione alla volontà del Dichiarante.
5. Il Fiduciario, nel caso in cui il Dichiarante diventi incapace di comunicare consapevolmente, diviene il soggetto chiamato a comunicare ai medici curanti o eventualmente a soggetti terzi indicati nel testamento la volontà della Dichiarante in ordine alle decisioni riguardanti i trattamenti sanitari richiesti. Egli può quindi richiedere la busta contenente la D.A.T. presentandosi direttamente ai Servizi Demografici, rilasciando apposita ricevuta. Su esplicita richiesta la busta può altresì essere consegnata o inviata all'Autorità Giudiziaria o agli Organismi Sanitari. La consegna della busta deve essere annotata sul Registro.
6. Il Comune non assume alcuna responsabilità o onere in relazione al valore giuridico ed al contenuto del testamento biologico, oltre che all'effettivo comportamento del Fiduciario, essendo il proprio compito limitato alla gestione del registro e alla conservazione dei Testamento Biologico.

ARTICOLO 4

CARATTERISTICHE, MODALITA' E TENUTA DEL REGISTRO

1. Il Registro è riservato ai cittadini iscritti nell'Anagrafe del Comune di Penna Sant'Andrea (TE) ed ha come finalità la gestione della banca dati dei Dichiaranti, che hanno redatto una D.A.T., e dei loro Fiduciari.
2. L'istanza-dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, relativa alla compilazione e sottoscrizione di una D.A.T., avrà un numero progressivo identico a quello messo sulla busta contenente il Testamento biologico e verrà annotata sul Registro, oltre che protocollata.
3. All'istanza-dichiarazione sostitutiva e alla busta contenente la D.A.T. viene attribuito lo stesso numero annotato sul Registro.

4. Ai Servizi Demografici spetta la tenuta e l'aggiornamento del Registro cartaceo, con il compito di verificare annualmente l'eventuale decesso o emigrazione dei Dichiaranti.

ARTICOLO 5 REVOCA, MODIFICA O RINNOVO DELL'ISCRIZIONE NEL REGISTRO

1. Su richiesta del Dichiarante l'iscrizione nel Registro potrà essere revocata in qualunque momento. Tale revoca comporta la restituzione della busta contenente la D.A.T., con conseguente annotazione sul Registro.
2. La revoca della D.A.T. non comporta alcun obbligo per il Comune di comunicazione ai Fiduciari indicati nella dichiarazione revocata. Tale adempimento infatti rimane ad esclusivo carico dello stesso Dichiarante.
3. In ogni momento il Dichiarante potrà procedere alla modifica della D.A.T., precedentemente depositata, mediante la consegna di una nuova dichiarazione sempre in busta chiusa e con le stesse modalità previste per l'iscrizione. Tale sostituzione sarà debitamente annotata sul Registro.
4. La cessazione dell'iscrizione anagrafica del Dichiarante non comporta la sua cancellazione dal Registro. In caso di trasferimento in un altro Comune e di successivo deposito di un nuovo Testamento Biologico, il Dichiarante ha l'obbligo di ritirare la busta depositata in precedenza presso il Comune di Penna Sant'Andrea. Ciò comporterà la sua cancellazione dal Registro, con annotazione di quanto avvenuto. In ogni caso il venir meno della residenza nel Comune di Penna Sant'Andrea da parte del Dichiarante comporta, trascorsi 5 anni, la cancellazione dal Registro e la distruzione della busta contenente la D.A.T.
5. La comunicazione o l'accertamento d'Ufficio dell'avvenuto decesso del Dichiarante comporterà la cancellazione dal Registro e la contestuale distruzione della Busta contenente la D.A.T., con conseguente annotazione sul Registro. Nessuna comunicazione è dovuta in tal caso dal Funzionario ai Fiduciari.
6. Il Funzionario, che per qualsiasi motivo venisse a conoscenza del grave stato di salute del Dichiarante, non ha alcun obbligo di segnalazione del deposito della Dichiarazione presso il Comune, né ai Fiduciari né ad altro soggetto o Ente.

ARTICOLO 6 ACCESSO AL REGISTRO

1. Il Registro non è pubblico.
2. L'accesso al Registro ed alle Dichiarazioni ivi contenute è consentito, oltre che al Dichiarante, anche al Fiduciario e agli eventuali Fiduciari supplenti.

ARTICOLO 7 GRATUITA' DELL'ISCRIZIONE AL REGISTRO

1. L'iscrizione al Registro è volontaria e gratuita.

ARTICOLO 8 NORME FINALI

1. E' demandata alla Giunta comunale la facoltà di integrare il contenuto del presente regolamento con norme operative e gestionali di dettagli nel rispetto dei criteri e principi generali nello stesso contenuti.
2. Il presente Regolamento entra in vigore il giorno successivo all'esecutività della deliberazione di approvazione.

Modulo A)

Dichiarazione INTESTATARIO ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)

Io sottoscritto/a

.....
nato/a a il

.....
residente a Penna Sant'Andrea (TE) in via

.....
codice fiscale recapito telefonico

.....
indirizzo e-mail

.....
agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del succitato D.P.R.

DICHIARO

di consegnare la mia dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.) in busta chiusa al Comune di Penna Sant'Andrea e di avere a tale scopo utilizzato un modello personalizzato, contenente comunque tutti gli elementi essenziali previsti dal Comune di Penna Sant'Andrea (compresa l'identificazione dei/l fiduciari/o);

di avere inserito nella busta, insieme alla dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.), copia di un mio valido documento di identità e copia del valido documento di identità dei/l fiduciari/o di seguito indicati/o e aventi/e lo specifico compito di comunicare la predetta D.A.T. agli Organismi Sanitari, al Comune e se ricorre il caso anche all'Autorità Giudiziaria:

.....
.....

di essere consapevole che ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni rese, effettuabile anche con strumenti informatici, sarà eseguito esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene da me rilasciata e sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, oltretutto di tutela del diritto alla riservatezza;

di essere a conoscenza delle modalità utili a revocare o variare la mia dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.) e che il suo ritiro potrà essere effettuato esclusivamente da me medesimo o dai/l fiduciari/o sopra indicati/o.

Penna Sant'Andrea, li

Il dichiarante
(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)

(parte riservata all'ufficio)

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da

.....
di fronte all'impiegato addetto previa identificazione con documento

.....
n. rilasciato il da

.....
n. di registrazione

Penna Sant'Andrea, li

Il Funzionario Incaricato

Modulo B)

Dichiarazione

FIDUCIARIO

ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)

Io sottoscritto/a

.....
nato/a a il

.....
residente a Penna Sant'Andrea (TE) in via

.....
codice fiscale recapito telefonico

.....
indirizzo e-mail

.....
agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del succitato D.P.R.

DICHIARO

di avere controfirmato la dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.) redatta dall'intestatario d seguito indicato:

cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____

residente in Penna Sant'Andrea.

Di essere consapevole che ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni rese, effettuabile anche con strumenti informatici, sarà eseguito esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene da me rilasciata e sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, oltreché di tutela del diritto alla riservatezza;

di essere a conoscenza che il ritiro della dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.) può essere effettuato esclusivamente dall'intestatario o dai/l fiduciari/o nominati/o e indicati/o dallo stesso intestatario.

Penna Sant'Andrea, li

Il dichiarante

.....
(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)

(parte riservata all'ufficio)

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da

.....
di fronte all'impiegato addetto previa identificazione con documento

.....
n. rilasciato il da

.....
n. di registrazione

Penna Sant'Andrea, li

Il Funzionario Incaricato