



# Comune di San Giovanni in Marignano

Provincia di Rimini

Area Servizi Amministrativi e Servizi Demografici

Ufficio Anagrafe – Via Roma 59 – 47842 San Giovanni in  
Marignano

Cap 47842 - Tel. 0541-828120 – fax 0541-828150 – e-mail"demografico@marignano.net

## Iscrizione al registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) ai sensi della Legge n. 219/2017

Io sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... residente a San  
Giovanni in Marignano in via ..... Codice fiscale  
..... Recapito telefonico ..... indirizzo e-mail  
.....

### Chiedo

(barrare per conferma)  dopo aver acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle mie scelte

l'iscrizione nel registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) e la conservazione della busta contenente il documento redatto nel pieno possesso delle mie facoltà mentali e in totale libertà di scelta.

Indico di seguito la persona di mia fiducia che mi rappresenterà nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie e alla quale, in caso di bisogno, il Comune consegnerà il documento contenente le mie DAT:

il/la sig./ra (cognome e nome) .....  
nato/a a ..... il ..... residente a .....  
in via ..... Codice fiscale .....  
Recapito telefonico ..... indirizzo e-mail .....

L'accettazione della nomina da parte del fiduciario risulta dalla sottoscrizione (*indicare la scelta*):

- della presente istanza;
- del documento contenente le DAT.

(Se il fiduciario non è presente all'atto della consegna dell'istanza, il dichiarante deve produrre copia del suo documento d'identità)

Il fiduciario potrà rinunciare al proprio incarico comunicandomelo con atto scritto. Sarà mia premura informarne l'Ufficio di Stato Civile.

Sono consapevole che in assenza di nomina o di rinuncia del fiduciario, le DAT potranno essere fatte valere con l'intervento del Giudice Tutelare e che la revoca del fiduciario dovrà essere fatta con le stesse modalità previste per la nomina, senza obbligo di motivazione.

Sono inoltre a conoscenza della possibilità di ottenere la cancellazione dal registro della mia posizione e di ritirare le mie DAT previa richiesta scritta presentata personalmente all'Ufficiale di Stato Civile del Comune.

Data .....

Firma del dichiarante .....

Identificato previa esibizione di documento d'identità ..... n. ....  
rilasciato il ..... da .....

Firma del Fiduciario per accettazione dell'incarico .....

Identificato previa esibizione di documento d'identità ..... n. ....  
rilasciato il ..... da .....

*Si informa inoltre che a partire dal 01/02/2020 la presente DAT sarà trasmessa in copia alla Banca dati nazionale istituita con Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento e alla libera circolazione dei dati personali.*

Firma per consenso del disponente .....

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 n. 196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DI DATI PERSONALI".**

*I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per l'istituzione del Registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT), ai sensi della Legge n. 219/2017.*

*- Il trattamento avviene con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, secondo principi o modalità volti ad assicurare la certezza del dato immesso, la sicurezza del dato raccolto, la correttezza formale e logica dei dati immessi e prodotti, la garanzia dell'accessibilità degli stessi;*

*- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo degli ulteriori adempimenti procedurali;*

*- il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere alla definizione del procedimento;*

*- i dati conferiti saranno trattati dal personale dipendente e incaricato dal Comune secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, in modo da tutelare in ogni momento la riservatezza dei dati dell'interessato. I dati personali conferiti a seguito dell'iscrizione nel registro non saranno oggetto di diffusione.*

*- Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. LGS. 196/2003 "Accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento, cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge" avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune, individuato nella dirigente del Settore Economia, Promozione della città e Servizi Demografici.*

*- La richiesta di cancellazione dei dati comporta l'annullamento dell'annotazione nel registro.*

*- Il titolare del trattamento è la Dirigente del Settore Economia, Promozione della città e Servizi Demografici; il responsabile del trattamento è la responsabile dell'Ufficio di Stato Civile del Comune di San Giovanni in Marignano.*

-----da compilare a cura dell'Ufficio di Stato civile-----

#### VERBALE DI RICEVUTA

Istanza di iscrizione nel registro e consegna del disposizioni anticipate di trattamento ricevute in

data .....n. ....

L'Incaricato