

DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)

CHE COSA E' LA D.A.T.

La D.A.T. – dichiarazione anticipata di trattamento anche chiamata testamento biologico o di vita, è un documento strettamente personale con cui una persona maggiorenne (**disponente**) capace di intendere e di volere, esprime la propria volontà in merito ai trattamenti sanitari nel caso in cui, in futuro, si trovasse in condizione di incapacità di autodeterminarsi.

Il disponente dopo aver acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle sue scelte, può dichiarare se accettare o rifiutare i trattamenti sanitari, accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche, secondo il principio che "nessun trattamento sanitario può essere iniziato o proseguito se privo del consenso libero e informato della persona interessata".

La dichiarazione anticipata di trattamento può contenere il nome di una persona maggiorenne, il **fiduciario** che ha l'incarico di far rispettare la volontà dell'intestatario della DAT e che lo rappresenta nelle relazioni con il medico e le strutture sanitarie, nel momento in cui lo stesso non fosse più capace di confermare le proprie intenzioni consapevolmente. L'accettazione della nomina, da parte del fiduciario, avviene attraverso la sottoscrizione delle DAT stesse o con atto successivo allegato alle DAT.

Il disponente può sempre decidere di cambiare il fiduciario, modificare le sue disposizioni o ritirare la sua DAT. La persona nominata fiduciaria, se non intende più svolgere questo compito, può rinunciare all'incarico e presentare in Comune una dichiarazione.

Chi può redarre una DAT:

persona maggiorenne capace di intendere e di volere, detto Disponente; residente a BAGNOLI DI SOPRA.

Come possono essere redatte le DAT:

- per atto pubblico
- per scrittura privata autenticata
- ovvero per scrittura privata non autenticata, consegnata personalmente dal disponente, unitamente alla copia del documento di identità del disponente e dell'eventuale fiduciario, presso l'ufficio stato civile del comune di residenza del disponente medesimo; nel caso non fosse possibile rendere una dichiarazione scritta, i DAT possono essere rese mediante videoregistrazione o altri dispositivi che consentano alla persona di comunicare;

Il disponente detiene copia della DAT per sé e per il Fiduciario.

Dove possono essere consegnate:

Le scritture private non autenticate devono essere consegnate **personalmente** da disponente all'Ufficiale di Stato Civile presso il Comune di BAGNOLI DI SOPRA – P.zza G. Marconi, 57 – piano terra.

L'Ufficiale di Stato Civile:

- dovrà verificare i presupposti riguardo all'identità, alla firma autografa ed alla residenza del disponente;
- rilascerà ricevuta con indicazione dei dati anagrafici del disponente, la data, la firma e il timbro dell'ufficio;
- non deve partecipare alla redazione della scrittura, ne è tenuto a dare informazioni sul contenuto della medesima.
- ha il compito di riceverla, di registrarla e di conservarla.

Si allega modulo di consegna

OGGETTO: *Consegna di Disposizioni anticipate di trattamento D.A.T. e Rilascio di Ricevuta.*
(art. 4 L. 219/2017 e Circolare M.I. del 18.02.2018)

Il/la sottoscritto/a
nato/a il
residente a BAGNOLI DI SOPRA (PD) in Via/Piazza n.
cittadinanza cod. fiscale
tel/cell. mail/pec.

in qualità di **DISPONENTE**, ai sensi della legge 22 dicembre 2017, n. 219 (G.U. n. 12 del 16.01.2018)

C O N S E G N A

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

- documento NON in busta chiusa
- in BUSTA CHIUSA

D I C H I A R A

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 residente in BAGNOLI DI SOPRA;
- di essere persona MAGGIORENNE e capace di intendere e di volere;
- di consegnare le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento, redatte nella seguente forma: **Atto Pubblico/Scrittura Privata Autenticata/Scrittura Privata** e debitamente sottoscritte, unitamente alla copia del proprio documento di identità;
- di aver/non aver nominato in qualità di **FIDUCIARIO** (con copia del documento d'identità) il Sig./Sig.ra _____

(cognome e nome – data e luogo di nascita)

che avrà il compito di dare fedele esecuzione alla mia volontà, in ordine ai trattamenti medici da eseguire e alle altre dichiarazioni manifestate

- che il fiduciario ha accettato la nomina con:
 - o sottoscrizione dello stesso documento contenente le DAT;
 - o con atto successivo, che è allegato alle DAT;
- che al fiduciario è stata rilasciata copia delle DAT;
(oppure)
- che le DAT non contengono l'indicazione del fiduciario e di essere informato che in caso di necessità il giudice tutelare provvederà alla nomina di un amministratore di sostegno.

DICHIARA
Altresi

- di essere a conoscenza delle modalità per rinnovare, modificare o revocare le DAT i qualsiasi momento;
- di essere in possesso di una copia delle DAT;
- di essere a conoscenza che nel caso in cui il fiduciario indicato vi rinunci o sia divenuto incapace o sia deceduto, le DAT mantengono efficacia in merito alla mia volontà;
- ALTRO:

Allega alla presente:

1. Le Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT);
2. Fotocopia del proprio documento di identità;

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 dei diritti personali e sarà effettuata anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

BAGNOLI DI SOPRA, li

Firma del disponente

.....

Disponente identificato a mezzo

Di cui si allega copia (carta d'identità, passaporto, patente, ecc...)

COMUNE DI BAGNOLI DI SOPRA Provincia di Padova	UFFICIO DELLO STATO CIVILE Ricevuta presentazione D.A.T. <i>(L. 219/2017 e Circolare M.I. del 18.02.2018)</i> N.Registro Data L'Ufficiale dello Stato Civile Timbro ufficio
---	---

REGISTRAZIONE PROTOCOLLO DELL'ENTE

N. DEL