

 <p>COMUNE DI MANTOVA</p>	<p>COMUNE DI MANTOVA SERVIZI DEMOGRAFICI 0376-338623 stato.civile@comune.mantova.it servizi.demografici@cert.comune.mantova.it</p>	<p><i>Timbro di arrivo</i></p>
--	--	--------------------------------

All'Ufficiale dello Stato Civile del
Comune di Mantova

**DICHIARAZIONE DI DEPOSITO PRESSO IL COMUNE DI MANTOVA DELLA DICHIARAZIONI
ANTICIPATE DI VOLONTA' RELATIVE AI TRATTAMENTI SANITARI (D.A.T.)**

Legge 22/12/2017 n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" - Decreto Ministero Salute 10 dicembre 2019 n. 168 "regolamento Banca dati Nazionale DAT)

PARTE RISERVATA AL DISPONENTE

Il/la sottoscritto/a

<p>Dati del DISPONENTE sottoscrittore della DAT</p>	Cognome _____ nome _____
	Comune di nascita _____ stato _____
	CODICE FISCALE _____
	Data di nascita _____
	Residente a Mantova in _____ civico _____
	Tel.: _____ mail _____ <i>(Alla quale si chiede di inviare tutte le comunicazioni)</i>

DICHIARA

che in data, ho personalmente depositato le mie "disposizioni anticipate di trattamento", debitamente sottoscritte con firma autografa, formate da n. fogli e da n. allegati.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del G.D.P.R. 679/2016:

- AUTORIZZO la registrazione **e l'inserimento della D.A.T. nel Registro Nazionale** per le DAT istituito con *Decreto Ministero Salute 10 dicembre 2019 n. 168 "regolamento Banca dati Nazionale DAT)*
- NON AUTORIZZO la registrazione e l'inserimento della D.A.T. nel Registro Nazionale per le DAT istituito con *Decreto Ministero Salute 10 dicembre 2019 n. 168 "regolamento Banca dati Nazionale DAT*
- Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella disposizione anticipata di trattamento (D.A.T.), depositata in data odierna ed esprimo il consenso alla notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale D.A.T
- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati raccolti nella Banca Dati nazionale per le D.A.T.

NOMINA

QUALE FIDUCIARIO DELLA D.A.T DEPOSITATA

(E' possibile nominare **un solo fiduciario**. Un eventuale supplente deve essere indicato, con la relativa accettazione nella D.A.T.)

FIDUCIARIO

Cognome _____ nome _____

Comune di nascita _____ stato _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____

Residente a _____ cap _____

CODICE FISCALE _____

Indirizzo _____ civico _____

Tel.: _____ mail _____

(Alla quale si chiede di inviare tutte le comunicazioni)

Mantova, lì _____

Firma _____

*(Firmare davanti all'Ufficiale di Stato Civile)***Parte riservata all'Ufficio**

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante: il documento di identità allegato

Data _____ firma e timbro dell'Uff. di Stato Civile _____

PARTE RISERVATA AL FIDUCIARIO**ACCETTAZIONE NOMINA A FIDUCIARIO D.A.T.**Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____ come sopra identificato dichiara di **ACCETTARE LA NOMINA DI FIDUCIARIO** e di essere consapevole:

- Che il fiduciario è il soggetto chiamato a dare fedele espressione della volontà del dichiarante per ciò che concerne le decisioni riguardanti i trattamenti sanitari da eseguire, nel caso in cui lo stesso diventi incapace di comunicare consapevolmente con i medici.
- Dell'obbligo di comunicare al comune la variazione del proprio indirizzo e recapiti per l'aggiornamento del registro

Mantova, _____

Firma _____

Parte riservata all'Ufficio

- La suddetta dichiarazione è stata resa **e sottoscritta in mia presenza** dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante: il documento di identità allegato
- Sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 c.3 del DPR 445/2000

Data _____ firma e timbro dell'Uff. di Stato Civile _____

LA DICHIARAZIONE del DISPONENTE DEVE ESSERE COMPILATA E DOVRA' ESSERE SOTTOSCRITTA DAVANTI ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE previo **appuntamento** da fissare utilizzando una delle seguenti modalità:

- Dal sito del comune di Mantova – Servizi Demografici sezione "Appuntamenti"
- Scrivendo all'indirizzo: stato.civile@comune.mantova.it
- Telefonando allo 0376338622 dalle 09:00 alla 12:00 dal lunedì al sabato

LA FIRMA **DEL FIDUCIARIO** PUO' ESSERE APPOSTA IN SEPARATA SEDE PURCHE' IN ORIGINALE E PURCHE' SIA ALLEGATA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO