

**COMUNE DI PIRAINO
(CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA)**

**Regolamento Comunale
per l'istituzione del Registro delle dichiarazioni anticipate di
volontà relative ai trattamenti sanitari -
Testamento Biologico**

INDICE

ART. 1 – Premesse

ART. 2 – Testamento biologico

ART. 3 – Soggetti legittimati alla presentazione del testamento biologico

ART. 4 – Fiduciario

ART. 5 – Caratteristiche del Registro

ART. 6 – Modalità di deposito e di iscrizione del Testamento Biologico nel Registro

ART. 7 - Soggetti che possono prendere visione del Registro

ART. 8 – Entrata in vigore

ALLEGATI A) - B) - C)

Approvato con deliberazione di G.C. n. 262 del 3/10/2018

ART. 1

Premesse

1. Il Comune di Piraino, nell'ambito della propria autonomia e potestà amministrativa, in attuazione degli articoli 2, 13 e 32 della Costituzione della Repubblica Italiana e della legge 22 Dicembre 2017, n° 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento", tutela la piena dignità e l'autodeterminazione delle persone e ne promuove il pubblico rispetto anche in riferimento alla fase terminale della vita umana.
2. A tal fine, istituisce il Registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.) ovvero il "REGISTRO DEL TESTAMENTO BIOLOGICO", ai sensi dell'art. 4, comma 6 della legge 219/2017 citata.
3. E' individuato nei "Servizi Demografici" del Comune di Piraino, l'Ufficio competente alla tenuta del Registro e del ricevimento delle D.A.T.

ART. 2

Testamento biologico

1. Con l'espressione " Dichiarazione Anticipata di Trattamento" (D.A.T.) o "Testamento Biologico" si fa riferimento ad un documento legale sottoscritto, contenente la manifestazione di volontà di una persona che, nel pieno delle proprie facoltà di intendere e di volere , indica in anticipo i trattamenti medici a cui essere o non essere sottoposta in caso si trovasse nella condizione di incapacità.
2. Il Testamento biologico può contenere anche le volontà relative al fine vita, alla donazione degli organi, al rito funerario, alla cremazione o sepoltura del proprio corpo.

ART. 3

Soggetti legittimati alla presentazione del testamento biologico

1. Sono legittimati a presentare il testamento biologico, nelle forme e secondo le modalità previste dal presente regolamento, i soggetti iscritti nell'anagrafe della popolazione residente nel Comune di PIRAINO (ME), i quali abbiano compiuto il diciottesimo anno di età e che non siano sottoposti a provvedimenti restrittivi della capacità di agire.
2. Il diritto si estende a tutti i cittadini maggiorenni residenti che per motivi di salute siano ricoverati presso strutture sociosanitarie e di conseguenza costretti a trasferire la propria residenza presso la struttura ospitante.

ART. 4
Fiduciario

1. Il titolare che redige il proprio testamento biologico nomina un Fiduciario che, solo ed esclusivamente nel caso in cui, vengano meno le facoltà descritte all'art. 3, diviene il soggetto chiamato a dare fedele esecuzione alle volontà espresse nel testamento biologico.
2. Con le stesse modalità il dichiarante può nominare un "*Fiduciario supplente*" che assolverà alle funzioni sopra riportate in caso il primo *fiduciario* si trovi nell'impossibilità di assolvere alle proprie funzioni.

ART. 5
Caratteristiche del Registro

1. Il registro gestisce la banca dati dei dichiaranti e dei fiduciari, ed attribuisce un numero progressivo annuale ad ogni singola pratica.
2. L'iscrizione al Registro è volontaria e gratuita.
3. Sarà previsto un aggiornamento annuale del registro verificando i nominativi con l'anagrafe.
4. L'Ufficio al quale fare riferimento sarà quello Demografico.
5. Il funzionario comunale accettante ed incaricato della tenuta e dell'aggiornamento del registro rilascerà al Dichiarante ed al Fiduciario l'attestazione relativa alla dichiarazione di avvenuta predisposizione del testamento biologico.
6. Il funzionario accettante non è tenuto a conoscere il contenuto del testamento biologico che è un atto strettamente personale.

ART. 6
**Modalità di deposito e di iscrizione
del Testamento Biologico nel Registro**

1. Il Testamento Biologico si acquisisce dal cittadino in busta sigillata contenente le volontà, lasciando piena libertà nei contenuti e nella forma.
2. Prima di consegnare il proprio testamento biologico in busta chiusa, il dichiarante deve avere già redatto le copie per sé e per il fiduciario.
3. La busta chiusa dovrà contenere, oltre al testamento biologico, una copia fotostatica del documento di identità del dichiarante.
4. Il cittadino si presenterà all'Ufficio preposto con la busta sigillata unitamente ai fiduciari (titolare e supplente).
5. La busta già chiusa contenente il testamento biologico verrà numerata e lo stesso numero sarà annotato sul Registro del testamento biologico.
6. Inoltre il titolare sottoscriverà una dichiarazione di atto di notorietà ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000 recante le modalità di consegna della busta (come da modello allegato A).

7. Il fiduciario sottoscriverà, altresì, dichiarazione di atto di notorietà ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000 di essere nominato fiduciario (come da modello allegato B).
8. Le dichiarazioni di atto notorio vengono numerate con lo stesso numero di quello assegnato alla busta chiusa .
9. Al dichiarante viene rilasciata una fotocopia della dichiarazione dell'atto notorio riportante il numero progressivo attribuito e annotato sul registro e la firma del funzionario del Comune come ricevuta di avvenuta consegna.
10. Attraverso successiva dichiarazione di ritiro del testamento biologico da parte del beneficiario oppure dichiarazione di sostituzione con altro testamento biologico o di sostituzione del fiduciario da rendersi secondo le modalità sopra riportate, sarà in ogni momento possibile modificare o revocare le precedenti volontà.
11. 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 Piraino. Ciò comporterà la sua cancellazione dal Registro, con annotazione di quanto avvenuto. In ogni caso il venir meno della residenza nel comune di Piraino da parte del Dichiarante comporta, trascorsi 5 anni, la cancellazione dal Registro e la distruzione della busta contenente la D.A.T. Nessuna comunicazione è dovuta in tal caso dal Comune ai Fiduciari.
12. 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 Comune ai Fiduciari.
13. 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 del Testamento Biologico

ART. 7

Soggetti che possono prendere visione del Registro

1. Il registro non è pubblico.
2. Possono accedere ai dati contenuti nel Registro ed ottenere attestazione relativa alla data di registrazione della dichiarazione depositata, ed agli altri elementi risultanti dal Registro: il fiduciario, il fiduciario supplente e le altre persone eventualmente indicate in forma espressa dal richiedente all'interno della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

ART. 8
Entrata in vigore

1. Il presente Regolamento entra in vigore con l'esecutività della delibera di approvazione.
2. Le presenti disposizioni saranno oggetto di revisione obbligatoria qualora una disposizione di Legge provvederà a regolamentare diversamente la materia.
3. Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente regolamento si fa diretto rinvio alla normativa statale relativa o all'eventuale regolamentazione della raccolta delle DAT da parte dell'Amministrazione regionale.

ALLEGATO A)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Iscrizione al Registro comunale delle dichiarazioni anticipate di volontà relative ai
trattamenti sanitari - Testamento Biologico

Io sottoscritto/a

Nato/a a il

Attualmente residente nel Comune di Piraino

in Via/ Piazza.....

.....

Recapito telefonico Email

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 :

1. Di consegnare il proprio testamento biologico in busta chiusa al Comune di Piraino e di averlo redatto in triplice copia: una che si consegna in busta chiusa al Comune di Piraino, una che rimane al sottoscritto e la terza che sarà conservata dal sottodescritto fiduciario:

• Sig./
nato/a a il attualmente residente nel Comune di
..... in Via/Piazza

Eventuale secondo fiduciario:

• Sig.
nato a il
attualmente residente nel Comune di in Via/Piazza

2. Di aver inserito nella busta, insieme al testamento biologico, copia di valido documento di identità ;

3. Di non aver depositato presso altri soggetti pubblici o privati altro testamento biologico;

4. Di essere a conoscenza che il ritiro della busta può essere effettuato esclusivamente dall'intestatario o dal fiduciario soprariportato;

5. Di autorizzare il Comune di Piraino a comunicare esclusivamente i dati contenuti nel registro al fiduciario o ai seguenti altri soggetti:

.....
v
6) Di essere consapevole che, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 il trattamento delle informazioni che riguardano il sottoscritto sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza'.

Piraino, li

Il dichiarante:

(firma da apporre alla presenza del funzionario comunale)

Parte riservata all'ufficio

NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPORTATO SUL
REGISTRO COMUNALE: N° _____ del _____

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal Sig.
avanti di me sottoscritto funzionario del Comune di Piraino, previa identificazione a
mezzo:

Piraino, li.....

Firma e timbro del funzionario

.....

ALLEGATO B) dichiarazione del fiduciario v

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Io sottoscritto/a

nato/a a il

attualmente residente nel Comune di

in Via/Piazza.....

Recapito telefonico Email

DICHIARO

sotto la mia propria responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti del D.P.R. 445/2000 :

1) di essere il fiduciario per il Testamento biologico redatto da:

Sig.....

nato/a a ilresidente in Piraino Via

....., n.

2) Di essere consapevole che, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni che mi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti.

Piraino, li

Il dichiarante

.....
(firma da apporre alla presenza del funzionario comunale)

Parte riservata all'ufficio

Numero progressivo assegnato al testamento e riportato sul registro comunale

N° _____ del _____

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal Sig.

.....

avanti di me sottoscritto funzionario del Comune di Piraino , previa identificazione a mezzo:

Piraino, li.....

Firma e timbro del funzionario

.....

ALLEGATO C)

Testamento Biologico
Dichiarazione Anticipata di Volontà relativa ai trattamenti sanitari

Io sottoscritto/a

Nato/a a il

Attualmente residente nel Comune di

in Via/Piazza.....

Recapito telefonico E-mail

Nel pieno possesso delle mie facoltà mentali ed in totale libertà di scelta ,

NOMINO FIDUCIARIO DEL TESTAMENTO BIOLOGICO

Il Sig. nato a

il residente nel Comune di in Via/Piazza

.....
nel caso in cui il suddetto *fiduciario* si trovi nell'impossibilità di assolvere alle proprie funzioni, con la presente

NOMINO FIDUCIARIO SUPPLENTE

Il Sig. nato a

il residente nel Comune di in Via/Piazza

DISPONGO

che in caso di malattia o lesione traumatica cerebrale invalidante ed irreversibile o in stato di permanente incoscienza

A) SIANO / NON SIANO intrapresi tutti i provvedimenti volti ad alleviare le mie sofferenze (come ad esempio l'uso di farmaci oppiacei) anche se il ricorso ad essi rischiasse di anticipare la fine della mia vita ;

B) SIANO / NON SIANO intraprese misure di prolungamento artificiale della vita (come ad esempio la respirazione meccanica o l'alimentazione e idratazione artificiale) ;

C) Altre eventuali disposizioni

.....

La presente volontà può essere da me revocata o modificata in qualsiasi momento con successiva e nuova dichiarazione, che annullerà le precedenti.

Il dichiarante e il fiduciario acconsentono espressamente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, al fine dell'inserimento e della conservazione della

presente nel Registro istituito presso il Comune di Piraino.

Si allegano fotocopie documenti identità.

Piraino , li

IL DICHIARANTE

.....

I FIDUCIARI

1°

2°