



**COMUNE DI MARSCIANO**

Largo Garibaldi 1  
06055 Marsciano (Perugia)  
C.F. 00312450547

**PROTOCOLLO**

**REGISTRO D.A.T.**

N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

**Modello Disponibile**

Al Comune di Marsciano  
Area Anagrafe Elettorale

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio**  
(art. 47 DPR 445/2000)

Io sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a Marsciano in via/piazza \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
documento d'identità n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di **Disponente** ai sensi dell' art. 4 della Legge 22 dicembre 2017, n. 219

agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali nelle quali posso incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto sopracitato,

**dichiaro**

- di consegnare la mia Disposizione Anticipata di Trattamento (DAT) contenente la mia volontà in materia di trattamenti sanitari, nonché il consenso o il rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche ed a singoli trattamenti sanitari, in busta chiusa e sigillata al Comune di Marsciano;
- di essere capace di intendere e di volere;
- di aver inserito nella busta, insieme alla DAT, copia di un mio valido documento d'identità e copia di un valido documento di identità del fiduciario di seguito indicato che farà le mie veci e mi rappresenta nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie, che ha accettato la mia nomina;
- che il fiduciario è il sig./sig.ra nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ che è persona maggiorenne e capace di intendere e di volere;
- di aver consegnato al fiduciario una copia della DAT;
- di essere a conoscenza che l'incarico di fiduciario potrà essere revocato in qualsiasi momento con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;
- di essere a conoscenza che le DAT possono essere rinnovate, modificate e revocate in ogni momento nelle forme e con le modalità previste dalla legge;
- di essere a conoscenza che nel caso in cui il fiduciario indicato vi rinunci o sia divenuto incapace o sia deceduto, la DAT mantiene efficacia in merito alla mia volontà;
- di non aver indicato alcun fiduciario e di essere informato che in caso di necessità il giudice tutelare provvederà alla nomina di un amministratore di sostegno, ai sensi del capo I del titolo XII del libro I del codice civile;
- di aver preso visione della informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 sotto riportata.

Marsciano, \_\_\_\_\_

Firma **Disponente** \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PER RACCOLTA DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO**  
(art. 4 Legge 219 del 22 dicembre 2017)

**Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Marsciano che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 07587471 – E-mail: sindaco@comune.marsciano.pg.it – Indirizzo PEC:  
[comune.marsciano@postacert.umbria.it](mailto:comune.marsciano@postacert.umbria.it)

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [rpd@comune.marsciano.pg.it](mailto:rpd@comune.marsciano.pg.it).

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

I dati oggetto del trattamento sono i suoi dati anagrafici, nonché la scelta di essere informato sulle sue condizioni di salute ed informarne altre persone. Possono inoltre da lei essere conferite le scelte circa terapie ed azioni da intraprendere qualora si trovi in particolari condizioni che le impediscano di esprimere le sue volontà, oltre che la designazione di un fiduciario che possa prendere decisioni in nome e per suo conto qualora non sia in grado di farlo personalmente.

Tali informazioni sono da lei fornite attraverso una dichiarazione personalmente sottoscritta. Il trattamento dei dati personali viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere agli obblighi normativi correlati alla Legge 219/2017 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento", ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. c) ed e) del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato, che provvede a raccogliere e registrare le dichiarazioni presentate, oltre che assicurare la loro adeguata conservazione in conformità ai principi di riservatezza dei dati personali di cui al D. Lgs. 196/2003. I dati potranno essere inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per poter raccogliere e documentare le sue disposizioni; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile raccogliere e custodire la sua dichiarazione.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile per presa visione \_\_\_\_\_

*Parte riservata all'ufficio*

**Identificazione del Disponente**

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da \_\_\_\_\_

di fronte all'ufficiale di stato civile, previa identificazione con documento \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

registrazione n° \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Marsciano, \_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_