



CITTÀ DI CASTELVETRANO

Libero Consorzio Comunale di Trapani



Deliberazione della Commissione Straordinaria

(adottata con i poteri e le attribuzioni del Consiglio Comunale)

n. 13 del 07-05-2017

OGGETTO: Approvazione regolamento sul Testamento Biologico "Dichiarazione anticipata di volontà".

L'anno duemiladiciotto, il giorno SETTE del mese di GIUGNO alle ore 13,30 in Castelvetro nella Casa Comunale, si è riunita la Commissione Straordinaria, nominata con D.P.R. del 7 giugno 2017, così composta:

		Presente	Assente
Dott. Salvatore CACCAMO	Vice Prefetto - Presidente	X	
Dott.ssa Elisa BORBONE	Vice Prefetto aggiunto - Componente	X	
Dott.ssa Concetta Maria MUSCA	Funzionario Economico- Finanziario	X	

assistita dal Segretario Generale dott.ssa Rosalia DI TRAPANI.

Assume la presidenza DOTT. SALVATORE CACCAMO

La Commissione Straordinaria

Premesso che sulla proposta di deliberazione relativa all'oggetto:

- Il Responsabile del servizio interessato, per quanto concerne la responsabilità tecnica ed in ordine alla regolarità ed alla correttezza dell'azione amministrativa;
 - Il Responsabile di Ragioneria, per quanto concerne la regolarità contabile e la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 147/bis, comma 1, del D. LGS. 267/2000 E S.M.I;
- hanno espresso parere FAVOREVOLE

VISTA la proposta del Dirigente del 1° Settore che integralmente si riporta.

VISTA la Circolare n. 1/2018 del Ministero dell'Interno – dipartimento per gli affari interni e territoriali – direzione centrale per i servizi demografici – dalla quale si evince che è entrata in vigore a decorrere dal 31/01/2018 la legge n. 219 del 22/12/2017 recante in oggetto << *Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento* >>.

- *La legge 1/2018 nel rispetto dei principi di cui agli artt. 2, 13, e 32 della Costituzione e degli artt. 1, 2 e 3 della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione Europea, mira a tutelare il diritto alla vita, alla salute, alla dignità e all'autodeterminazione della persona, stabilendo che – tranne che nei casi espressamente previsti dalla legge – nessun trattamento sanitario può essere iniziato o proseguito se privo del consenso libero e informato della persona interessata.*

- *L'art. 4 stabilisce che ogni persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, in previsione di un'eventuale futura incapacità di autodeterminarsi e dopo aver acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle sue scelte, può attraverso le DAT (disposizioni anticipate di trattamento) esprimere le proprie volontà in materia di qualsiasi accertamento diagnostico, o trattamento sanitario indicato dal medico per la sua patologia o singoli atti di trattamento stesso, consenso o rifiuto, indicando altresì un "fiduciario", maggiorenne e capace di intendere e di volere, che ne faccia le veci e la rappresenti nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie.*

CONSIDERATO CHE:

- L'Ufficio dello Stato Civile riceve le DAT consegnate personalmente dal disponente nel Comune di residenza, recanti la sua firma autografa;
- L'Ufficiale non partecipa alla redazione della scrittura, né è tenuto a dare assistenza sul contenuto della medesima, in quanto atto personalissimo.
- L'U.S.C. deve limitarsi a verificare l'identità e la residenza del consegnante nel comune e ha il solo compito di riceverla, di registrarla e di conservarla.
- Al disponente verrà fornita ricevuta di avvenuta consegna e deposito con l'indicazione dei dati anagrafici dello stesso, data, firma e timbro dell'ufficio.
- L'Ufficio ricevuta la DAT, deve limitarsi a registrare un ordinato elenco cronologico delle dichiarazioni presentate, ed assicurare la loro adeguata conservazione in conformità ai principi di riservatezza dei dati personali di cui al d.lgs. 30/6/2003, n. 196".

CON voti unanimi e favorevoli espressi nei modi di legge

DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa e qui integralmente richiamate:

1. **Approvare** il regolamento per istituire il Testamento Biologico "Dichiarazione anticipata di volontà", che consta di n. 7 articoli, e che si allega alla presente per divenirne parte integrante e sostanziale.
2. **Istituire** il Registro delle Dichiarazioni anticipate di volontà per i trattamenti sanitari (DAT) ed assicurare la loro adeguata conservazione in conformità ai principi di riservatezza dei dati personali di cui al d.lgs. 30/6/2003, n. 196, seguendo un ordinato elenco cronologico delle dichiarazioni presentate.
3. **Esprimere**, per quanto concerne la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, parere favorevole.

Letta e sottoscritta in data e luogo indicati nella intestazione.

La Commissione Straordinaria:

Dott. Salvatore CACCAMO

Dott.ssa Elisa BORBONE

Dott.ssa Concetta Maria MUSCA

Il Segretario Generale

Dott.ssa Rosalia Di Trapani



DICHIARATA IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ai sensi dell'art. 12 comma 2° della L.R. 44/91

Castelvetro,

IL SEGRETARIO GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario certifica, su conforme attestazione del messo comunale, che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio dal _____ al _____

Castelvetro, li _____

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO GENERALE

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il _____ dopo il 10° giorno dalla relativa pubblicazione, ai sensi dell'art. 12, comma 1, della L.R. 44/91

IL SEGRETARIO GENERALE



CITTA' DI CASTELVETRO

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI TRAPANI

I SETTORE

SERVIZI DEMOGRAFICI ED AMMINISTRATIVI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA COMMISSIONE STRAORDINARIA (CON I POTERI E LE ATTRIBUZIONI DEL CONSIGLIO COMUNALE) (nominata con D.P.R. del 7 giugno 2017)

OGGETTO: Approvazione regolamento sul Testamento Biologico "Dichiarazione anticipata di volontà".

Esaminata ed approvata dalla Commissione Straordinaria

il _____
con deliberazione n. _____

Dichiarata immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 12 co. 2° della L.R. 44/91:

- NO
- SI

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO
Per quanto concerne la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrative esprime parere:

FAVOREVOLE

Data 01/06/2018 IL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA
Per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere:

Data _____ IL RESPONSABILE

IMPUTAZIONE DELLA SPESA

SOMMA DA IMPEGNARE CON LA PRESENTE PROPOSTA
€ _____

AL CAP. _____ IPR N. _____

Data _____

IL RESPONSABILE

01/06/2018

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Pierantonio Lillo



Ai sensi dell'art. 6/bis della L. 241/90, dell'art. 5 della L.R. 10/91, del regolamento comunale di organizzazione e delle norme per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità, propone/dispone l'adozione della seguente proposta, di cui attesta la regolarità e correttezza del procedimento svolto per i profili di propria competenza, attestando, contestualmente, la insussistenza di ipotesi di conflitto di interesse.

IL DIRIGENTE DELEGATO
(giusta Determinazione Dirigenziale N° 313 dell'8/05/2018)

VISTA la Circolare n. 1/2018 del Ministero dell'Interno – dipartimento per gli affari interni e territoriali – direzione centrale per i servizi demografici – dalla quale si evince che è entrata in vigore a decorrere dal 31/01/2018 la legge n. 219 del 22/12/2017 recante in oggetto << *Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento* >>.

- *La legge 1/2018 nel rispetto dei principi di cui agli artt. 2, 13, e 32 della Costituzione e degli artt. 1, 2 e 3 della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione Europea, mira a tutelare il diritto alla vita, alla salute, alla dignità e all'autodeterminazione della persona, stabilendo che – tranne che nei casi espressamente previsti dalla legge – nessun trattamento sanitario può essere iniziato o proseguito se privo del consenso libero e informato della persona interessata.*

- *L'art. 4 stabilisce che ogni persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, in previsione di un'eventuale futura incapacità di autodeterminarsi e dopo aver acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle sue scelte, può attraverso le **DAT** (disposizioni anticipate di trattamento) esprimere le proprie volontà in materia di qualsiasi accertamento diagnostico, o trattamento sanitario indicato dal medico per la sua patologia o singoli atti di trattamento stesso, consenso o rifiuto, indicando altresì un "**fiduciario**", maggiorenne e capace di intendere e di volere, che ne faccia le veci e la rappresenti nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie.*

CONSIDERATO CHE:

- L'Ufficio dello Stato Civile riceve le DAT consegnate personalmente dal disponente nel Comune di residenza, recanti la sua firma autografa;
- L'Ufficiale non partecipa alla redazione della scrittura, né è tenuto a dare assistenza sul contenuto della medesima, in quanto atto personalissimo.
- L'U.S.C. deve limitarsi a verificare l'identità e la residenza del consegnante nel comune e ha il solo compito di riceverla, di registrarla e di conservarla.
- Al disponente verrà fornita ricevuta di avvenuta consegna e deposito con l'indicazione dei dati anagrafici dello stesso, data, firma e timbro dell'ufficio.
- L'Ufficio ricevuta la DAT, deve limitarsi a registrare un ordinato elenco cronologico delle dichiarazioni presentate, ed assicurare la loro adeguata conservazione in conformità ai principi di riservatezza dei dati personali di cui al d.lgs. 30/6/2003, n. 196".

CON voti unanimi e favorevoli espressi nei modi di legge

PROPONE

alla Commissione Straordinaria per le motivazioni espresse in premessa e qui integralmente richiamate:

1. **Approvare** il regolamento per istituire il Testamento Biologico "Dichiarazione anticipata di volontà", che consta di n. 7 articoli, e che si allega alla presente per divenirne parte integrante e sostanziale.
2. **Istituire** il Registro delle Dichiarazioni anticipate di volontà per i trattamenti sanitari (DAT) ed assicurare la loro adeguata conservazione in conformità ai principi di riservatezza dei dati

personali di cui al d.lgs. 30/6/2003, n. 196, seguendo un ordinato elenco cronologico delle dichiarazioni presentate.

3. **Esprimere**, per quanto concerne la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, parere favorevole.

Il Dirigente

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and strokes, positioned above a horizontal line.

CITTA' DI CASTELVETRANO

LIBERO CONSORZIO DI TRAPANI
I SETTORE
SERVIZI DEMOGRAFICI ED AMMINISTRATIVI



UFFICIO DELLO STATO CIVILE

REGOLAMENTO

**“ISTITUZIONE DEL REGISTRO DELLE DICHIARAZIONI
ANTICIPATE DI VOLONTA' PER I TRATTAMENTI SANITARI”**

E

APPROVAZIONE DELLE MODALITA' OPERATIVE

ARTICOLO 1 – Istituzione del Registro

1. È istituito presso il Comune di Castelvetro il “REGISTRO DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI VOLONTÀ PER I TRATTAMENTI SANITARI E APPROVAZIONE DELLE MODALITÀ OPERATIVE”, che sarà tenuto presso l’Ufficio individuato dall’Amministrazione Comunale.
2. Con l’espressione “dichiarazioni anticipate di trattamento” (dette anche testamento biologico) si intende la manifestazione di volontà mediante atto scritto con cui il dichiarante dispone in ordine ai trattamenti medici a cui intende o non intende essere sottoposto in caso di perdita di coscienza definibile come permanente ed irreversibile.
3. Nella dichiarazione anticipata di trattamento la persona può descrivere le sue volontà anche per quanto riguarda il suo fine vita, la donazione degli organi, le funzioni religiose ed il rito funerario, la cremazione, l’inumazione o la tumulazione del proprio corpo e la dispersione delle ceneri.

ARTICOLO 2 – Soggetti abilitati alla registrazione

1. Il Registro di cui all’art. 1 è riservato ai cittadini residenti nel Comune di Castelvetro ed ha come finalità quella di consentire l’iscrizione nominativa di tutti i cittadini che consegnano copia in “busta chiusa” (al fine di garantire la riservatezza del contenuto) del testamento biologico predisposto e sottoscritto. Contestualmente deve essere indicato il nominativo del fiduciario.
2. Il venir meno della residenza nel Comune comporta la cancellazione del Registro.

ARTICOLO 3 – Nomina del fiduciario

1. Il dichiarante, all’atto della richiesta di iscrizione nel Registro, nomina un Fiduciario. Il Fiduciario, maggiorenne capace di intendere e di volere, è il soggetto che avrà il compito di dare fedele esecuzione alla volontà del Dichiarante ove lo stesso si trovasse nell’incapacità di intendere e di volere, in ordine ai trattamenti medici da eseguire.
2. Il Dichiarante, con le stesse formalità di cui al punto 1 del presente articolo, può nominare anche un Fiduciario supplente che assolverà alle funzioni sopra riportate qualora il Fiduciario si trovi nell’impossibilità di assolvere alle sue funzioni.

ARTICOLO 4 – Modalità di iscrizione

1. Le iscrizioni al Registro sono effettuate in modo che siano garantite la certezza della data di presentazione e dell’identità del dichiarante.
2. Il Registro deve riportare il numero progressivo delle dichiarazioni anticipate di volontà di trattamento (o testamento biologico), i dati personali del soggetto dichiarante, del Fiduciario nominato e dell’eventuale Fiduciario supplente.
3. Il deposito della “busta chiusa” contenente la dichiarazione sarà oggetto di apposita dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000, che sarà parte della documentazione registrata con la quale il dichiarante ed il fiduciario dichiareranno di avere depositato la “busta” contenente il testamento biologico.

ARTICOLO 5 – Modalità di tenuta del Registro

1. Il Registro deve riportare il numero progressivo delle dichiarazioni di avvenuta predisposizione del testamento biologico e l'elenco dei soggetti dichiaranti e relativi fiduciari.
2. Il funzionario comunale accettante ed incaricato della tenuta e dell'aggiornamento del registro rilascerà al dichiarante e al fiduciario l'attestazione dell'avvenuto deposito del testamento biologico, riportante il numero progressivo attribuito e annotato sul registro e copia del presente regolamento.
3. Il Comune di Castelvetrano e i soggetti da esso preposti alla tenuta del registro non possono essere chiamati a rispondere per il contenuto, l'efficacia, l'opponibilità e qualsiasi altro effetto delle dichiarazioni il cui deposito è attestato nelle dichiarazioni sostitutive di notorietà registrate.

ARTICOLO 6 – Cancellazione dal Registro e modifica della dichiarazione

1. Il dichiarante può in ogni momento chiedere la cancellazione dal Registro con atto scritto da presentare all'Ufficio Comunale competente.
2. Il dichiarante attraverso successiva dichiarazione, da rendersi mediante la consegna di altra dichiarazione che dovrà essere effettuata nel rispetto del presente regolamento, può in ogni momento possibile modificare o revocare le precedenti volontà.
3. La revoca della dichiarazione non comporta alcun obbligo per il Comune di comunicazione ai fiduciari indicati nella dichiarazione revocata.

ARTICOLO 7 – Modalità di ritiro della busta

1. La busta può essere consegnata in qualsiasi momento al testatore o al fiduciario titolare e supplente, previa presentazione di un valido documento di riconoscimento e registrazione della avvenuta consegna.

TESTAMENTO BIOLOGICO

(LEGGE N. 219 del 22/12/2017)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Documento valido d'identità _____ n°. _____ rilasciato da _____ il _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

- Di consegnare il suo testamento biologico in busta chiusa al Comune di Castelvetrano;
- Di nominare quale fiduciario cui consegnare detto testamento per l'esecuzione delle proprie volontà

Il/La Sig. _____ nato/a il _____ a _____

Tipo di documento _____ numero _____ rilasciato da _____ il _____

- Di prendere atto che sulla busta viene apposto lo stesso numero di Protocollo del Registro dei Testamenti Biologici
- Di non avere depositato presso soggetti pubblici o privati altro testamento biologico.

IL/LA DICHIARANTE _____

Il dichiarante e il fiduciario acconsentono al trattamento dei propri dati, avendo preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.P.R. del D.Lgs. 30.06.2003 n° 196 su separato foglio

Firma del dichiarante _____

Firma del fiduciario _____

Castelvetrano, li _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

N. _____ del _____ da riportarsi sul registro comunale dei Testamenti Biologici

Data _____

L'incaricato del comune

TESTAMENTO BIOLOGICO

(LEGGE N. 219 del 22/12/2017)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Documento valido d'identità _____ n°. _____ rilasciato da _____ il _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Di ritirare il testamento consegnato al Comune di Castelvetro in data _____ (Reg. n. _____);
- Di manlevare conseguentemente la Civica Amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità in merito.

IL/LA DICHIARANTE _____

Castelvetro, li _____

TESTAMENTO BIOLOGICO

(LEGGE N. 219 del 22/12/2017)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Documento valido d'identità _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Di consegnare nuovo Testamento Biologico in busta chiusa al Comune di Castelvetro e di ritirare il precedente registrato in data _____;
- Di prendere atto che sulla busta viene apposto lo stesso numero di Protocollo del registro dei Testamenti biologici;
- Di non aver depositato presso soggetti pubblici o privati altro testamento biologico;
- Di confermare il/i nominativo/i del fiduciario/i già individuato/i con precedente dichiarazione.
- Di acconsentire al trattamento dei propri dati, avendo preso visione dell'informativa resa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, su separato foglio _____

(Firma del dichiarante)

Castelvetro, li _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

N. _____ del _____

da riportarsi sul registro comunale dei Testamenti Biologici

Data _____

L'incaricato del comune

TESTAMENTO BIOLOGICO

(LEGGE N. 219 del 22/12/2017)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Documento valido d'identità _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Di revocare la nomina del/la Sig./ra _____
Nato a _____ il _____ già individuato con
precedente dichiarazione del _____
- Di nominare quale fiduciario cui consegnare testamento per l'esecuzione delle proprie volontà

Il/La Sig. _____ nato/a il _____ a _____

Tipo di documento _____ numero _____ rilasciato da _____ il _____

- Di prendere atto che sulla busta viene apposto lo stesso numero di Protocollo del Registro dei Testamenti Biologici
- Di non avere depositato presso soggetti pubblici o privati altro testamento biologico.

IL/LA DICHIARANTE _____

Il dichiarante e il fiduciario acconsentono al trattamento dei propri dati, avendo preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.P.R. del D.Lgs. 30.06.2003 n° 196 su separato foglio

Firma del dichiarante _____

Firma del fiduciario _____

Castelvetrano, li _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

N. _____ del _____ da riportarsi sul registro comunale dei Testamenti Biologici

Data _____

L'incaricato del comune

TESTAMENTO BIOLOGICO

(LEGGE N. 219 del 22/12/2017)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Documento valido d'identità _____ n°. _____ rilasciato da _____ il _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Di ritirare il proprio testamento consegnato al Comune di Castelvetro in data _____ (Reg. n. _____);
- Di manlevare conseguentemente la Civica Amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità in merito.

(firma del dichiarante)

Castelvetro, li _____