



COMUNE DI ROSOLINA
(Provincia di Rovigo)

---00---

COMUNE DI ROSOLINA

Allegato alla delibera CC.-GM
n. 55 del 24/11/2016



IL SEGRETARIO COMUNALE
Dr. Gerlando Gibilaro

REGOLAMENTO

COMUNALE

***per la tenuta del Registro
dei Testamenti Biologici***

ART. 1 – Istituzione del registro dei testamenti biologici

1. Il Comune di Rosolina, nell'ambito della propria autonomia e potestà amministrativa, tutela la piena dignità delle persone e ne promuove il pubblico rispetto anche in riferimento alla fase terminale della vita umana. A tal fine istituisce il Registro per la raccolta delle Dichiarazioni di volontà anticipata di trattamento denominato Registro dei Testamenti Biologici.

ART. 2 – Definizione

1. Con l'espressione "Dichiarazione Anticipata di trattamento" o "Testamento biologico" si fa riferimento ad un documento scritto contenente la manifestazione di una persona che, capace di intendere e di volere, indica in anticipo i trattamenti medici cui essere/non essere sottoposto nel caso in cui venga a trovarsi nella condizione di incapacità.
2. La persona che lo redige nomina uno o più fiduciari che divengono, nel caso in cui la persona diventi incapace di comunicare, i soggetti chiamati a dare fedele espressione della volontà della stessa per ciò che concerne le decisioni riguardanti i trattamenti sanitari da eseguire. Il fiduciario deve essere persona maggiorenne capace di intendere e di volere.
3. Con le stesse formalità il dichiarante può altresì nominare un fiduciario supplente che assolverà alle funzioni sopra riportate qualora il primo fiduciario si trovi nell'impossibilità di assolvere alle sue funzioni.
4. Nel testamento biologico la persona può descrivere le sue volontà anche per quanto riguarda il fine vita, la donazione degli organi, le funzioni religiose ed il rito funerario, la cremazione o la tumulazione del proprio corpo.

ART. 3 – Iscrizione

1. Il registro è riservato ai cittadini residenti nel Comune di Rosolina ed ha come finalità di consentire l'iscrizione nominativa, mediante istanza con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, di tutti i cittadini che hanno redatto il testamento biologico.
2. L'iscrizione nel registro avviene sulla base di una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con la quale il dichiarante attesta di aver predisposto il documento che raccoglie il testamento biologico, nel quale il cittadino esprime la propria volontà di essere o meno sottoposto a trattamenti sanitari in caso di malattia o lesione celebrale irreversibile o invalidante, o in caso di malattia che costringa a trattamenti permanenti con macchine o sistemi artificiali che impediscano una normale vita di relazione.
3. La dichiarazione sostitutiva viene presentata all'Ufficio di Stato Civile del Comune di Rosolina e indicherà il luogo dove è depositata e custodita la busta contenente il testamento biologico (notaio, medico curante, persona di fiducia). Il suddetto Ufficio rilascia, a richiesta dell'interessato, copia della dichiarazione ricevuta dal cittadino con annotato il numero di iscrizione al registro. L'ufficio comunale non è a conoscenza delle dichiarazioni e dei documenti inseriti nella busta e pertanto non sarà responsabile in alcun modo del suo contenuto e della divulgazione della busta stessa.

ART. 4 - Modalità di tenuta del registro

1. La persona interessata a inserire il proprio testamento biologico nel registro istituito dal Comune di Rosolina, insieme ai soggetti individuati come fiduciari, è tenuta a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la dichiarazione sostitutiva di atto notorio (**ALLEGATO A**) alla presenza del funzionario comunale incaricato della tenuta e dell'aggiornamento del registro presso l'Ufficio di Stato Civile.
2. Il fiduciario della persona interessata a inserire il proprio testamento biologico nel registro istituito dal Comune di Rosolina è tenuto a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la dichiarazione sostitutiva di atto notorio alla presenza del funzionario comunale incaricato della tenuta e dell'aggiornamento del registro presso l'Ufficio di Stato Civile.
3. La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con la quale l'interessato dichiara di aver compilato e sottoscritto il proprio testamento biologico, avrà un numero progressivo e verrà annotata sul registro. Sul registro verranno altresì annotati i riferimenti relativi al luogo di deposito del documento ed il nominativo del fiduciario.
4. 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.
5. L'Ufficio di Stato Civile del Comune di Rosolina cura la tenuta del registro su supporto informatico, provvedendo a gestire la banca dati dei dichiaranti e dei fiduciari, attribuendo un numero progressivo annuale ad ogni singola pratica ed aggiornando annualmente il registro verificando con l'anagrafe l'eventuale decesso.

ART. 5 – Informazioni

1. Il venir meno della residenza del dichiarante nel Comune di Rosolina non comporta automaticamente la cancellazione dal registro.
2. L'iscrizione al registro potrà essere revocata dal dichiarante in qualunque momento.
3. Il dichiarante può modificare il proprio testamento biologico in qualunque momento. Ciò sarà comporterà una nuova iscrizione al registro seguendo la stessa procedura iniziale.



ALLEGATO A)

Iscrizione al registro comunale delle dichiarazioni anticipate di volontà relative ai trattamenti sanitari

Io sottoscritto
nato a il
residente a Rosolina in via n
codice fiscale
recapito telefonico
indirizzo e-mail

CHIEDO

l'iscrizione nel registro comunale delle dichiarazioni anticipate di volontà relative ai trattamenti sanitari tenuto presso l'ufficio di stato civile preposto, comunicando di aver inserito in apposita busta la mia dichiarazione redatta nel pieno possesso delle mie facoltà mentali e in totale libertà di scelta.

Nomino i seguenti **fiduciari** che sono autorizzati a dare corso fedele alle mie volontà:

1) Cognome e Nome

nato a il
residente a in via n
codice fiscale
recapito telefonico
indirizzo e-mail

2) Cognome e Nome

nato a il
residente a in via n
codice fiscale
recapito telefonico
indirizzo e-mail

3) Cognome e Nome

nato a il
residente a in via n
codice fiscale
recapito telefonico
indirizzo e-mail

Inoltre, autorizzo l'ufficio a comunicare ai seguenti soggetti la mia iscrizione nel registro (barrare le opzioni scelte):

- () Coniuge
- () Parenti fino al 2° grado
- () Conviventi
- () Medici curanti

- () Medico di famiglia
- () Direttore sanitario o legale rappresentante dell'istituto di cura o di assistenza in cui dovessi essere ricoverato
- () Associazioni promotrici
- () Altro soggetto nominativamente individuato

Eventuali comunicazioni relative alla gestione del registro mi potranno pervenire ai recapiti telefonici e via email sopra indicati, **che sarà mio onere tenere aggiornati.**

- Sono a conoscenza del regolamento comunale relativo alla tenuta del registro e alla conservazione delle dichiarazioni anticipate.
- Sono consapevole che la cancellazione della mia posizione potrà avvenire solo per mia espressa Revoca.
- Sono consapevole che i fiduciari potranno ottenere la loro cancellazione previa dichiarazione da me controfirmata per conoscenza.

Dichiaro infine che la busta chiusa contenente le mie volontà è depositata e custodita presso i fiduciari soprannominati.

I fiduciari che sottoscrivono sono informati che i loro dati personali verranno comunicati ai soggetti sopra autorizzati che richiedono l'attestazione di iscrizione nel registro.

Data

Firma del **Dichiarante** (nome e cognome)

Identificato previa esibizione di documento d'identità.....

n. rilasciato il da

1) Firma del **Fiduciario** (nome e cognome)

Identificato previa esibizione di documento d'identità.....

n. rilasciato il da

2) Firma del **Fiduciario** (nome e cognome)

Identificato previa esibizione di documento d'identità.....

n. rilasciato il da

3) Firma del **Fiduciario** (nome e cognome)

Identificato previa esibizione di documento d'identità.....

n. rilasciato il da

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N 196
"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DI DATI PERSONALI"**

I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per l'istituzione del Registro delle dichiarazioni di volontà relative ai trattamenti sanitari – giusta delibera del Consiglio comunale n° del e delle attività ad esso correlate e conseguenti.