

**Al Comune di Falconara Marittima (AN)
Ufficio di Stato Civile**

Oggetto: Richiesta di trasmissione alla Banca dati nazionale istituita presso il Ministero della Salute di una copia delle proprie “Disposizioni anticipate di Trattamento” (D.A.T.)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il e residente in

Vista la legge 22 Dicembre 2017, n. 219, recante "Norme in materia di consenso informato e disposizioni anticipate di trattamento" e, in particolare, l'articolo 4 con il quale è stata introdotta la disciplina relativa alle disposizioni anticipate di trattamento (DAT).

Visto l'art. 1 commi 418 e 419 della legge 27-12-2017 n. 205, con il quale è stata istituita, presso il Ministero della Salute, una banca dati destinata alla registrazione delle Disposizioni anticipate di Trattamento (D.A.T), attraverso le quali ogni persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, in previsione di un'eventuale futura incapacità di autodeterminarsi, può esprimere le proprie volontà in materia di trattamenti sanitari, nonché il consenso o il rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche e a singoli trattamenti sanitari.

Visto il D.M. 10 Dicembre 2019, n. 168, il quale stabilisce le modalità di raccolta delle copie delle Disposizioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.) di cui al citato articolo 4 della legge 22 Dicembre 2017, n. 219.

Esaminato il citato D.M. 10 Dicembre 2019, n. 168 nel quale è disciplinata la procedura di registrazione delle proprie disposizioni anticipate di trattamento (D.A.T), presso la Banca dati nazionale, istituita presso il Ministero della Salute ed inoltre è previsto che una copia delle stesse potranno essere trasmesse, previo il suo consenso, alla stessa banca dati.

Letta l'informativa del Ministero della Salute, resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) per il trattamento dei dati raccolti nella Banca dati nazionale per le DAT.

ESPRIME

Ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.M. 10 Dicembre 2019, n. 168, il **proprio consenso** affinché l'Ufficiale di Stato Civile trasmetta alla Banca dati nazionale, istituita presso il Ministero della Salute, una copia delle proprie “Disposizioni anticipate di trattamento” (D.A.T.), consegnate in data

.....

CHIEDE

Ai sensi dell'art 3 comma 5 D.M. 10 Dicembre 2019, n. 168, che gli venga data comunicazione dell' acquisizione nella Banca dati nazionale delle proprie “Disposizioni anticipate di trattamento”.

al seguente indirizzo di posta elettronica:.....

Data.....

Il Disponente

.....