



# COMUNE di OSTANA

Piazza Caduti per la Libertà n. 49 – 12030 Ostana (Cn)  
Telefono: 0175 94915 – Fax: 0175 94915

E-mail:

ostana@unionemonviso.it  
Pec: comune.ostana@pec.it  
Codice Fiscale: 00453120040  
Partita IVA: 00453120040



---

## REGISTRO COMUNALE DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (DAT)

*Aggiornato al D.M. 10 dicembre 2019, n. 168*

**Approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 04 del 12.04.2024**

Il presente registro si compone di una serie di schede, numerate in successione cronologica.

L'ordine di registrazione cronologico è dato dal protocollo comunale assegnato alla istanza di registrazione.

Per ogni istanza si dovrà compilare una scheda, se l'istanza fa riferimento ad una scheda precedentemente registrata, per modificarla o revocarla, dovrà essere registrato su dette schede sia il numero della scheda precedente che di quella susseguente.

Ogni scheda avrà un fascicolo di allegati, con lo stesso numero progressivo della scheda stessa, in cui verranno archiviate le istanze ed ogni documento collegato, compresa una stampa delle eventuali ricevute degli invii dei dati alla Banca dati nazionale delle DAT istituita dal Ministero della salute.

L'accesso al registro e ai relativi allegati è consentito solo agli ufficiali dello stato civile.

La visione e la copia delle singole schede di registrazione e dei documenti allegati a ciascuna scheda è ammessa solo al disponente, al fiduciario e ai soggetti che per legge ne hanno diritto.

I dati richiesti in ogni scheda sono quelli che richiede la Banca dati nazionale delle DAT; i moduli per le istanze e le registrazioni trattano solo questi dati; il registro non può trattare dati ulteriori, in quanto detto trattamento sarebbe sovrabbondante rispetto agli obblighi in materia di privacy.

### **ELENCO DEI MODULI PER LA GESTIONE DEL REGISTRO:**

Informativa in merito al trattamento dei dati personali relativi a una Disposizione Anticipata di Trattamento (D.A.T.) in qualità di disponente o fiduciario.

Istanza per la registrazione di una Disposizione Anticipata di Trattamento (DAT) e relativi consensi al trattamento dei dati personali.

Richiesta del consenso per l'invio della DAT già registrata in comune alla Banca Dati Nazionale delle Disposizioni Anticipate di Trattamento.

Indicazioni in merito alla trasmissione di una DAT già registrata in questo comune alla Banca Dati Nazionale delle Disposizioni Anticipate di Trattamento

Istanza per l'acquisizione di dati contenuti nel registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT)

N. ____	<b>Istanza</b> di registrazione assunta al protocollo comunale con n. ____ in data ____/____/____	
<input type="checkbox"/> Prima scheda a nome del disponente	<i>Numero scheda <b>precedente</b> a nome del disponente:</i> .....	<i>Numero scheda <b>sussequente</b> a nome del disponente:</i> .....
<input type="checkbox"/> Invio alla Banca Dati Nazionale	<i>Numero della comunicazione alla Banca Dati nazionale:</i> .....	

**Tipo di istanza di registrazione, secondo la codifica della Banca Dati Nazionale** (barrare quella interessata):

- 00 – Mera comunicazione di avere sottoscritto una DAT
- 01 – DAT senza indicazione fiduciario
- 02 – DAT con indicazione e accettazione del fiduciario
- 03 – DAT con indicazione fiduciario non ancora accettata
- 04 – Nomina fiduciario con accettazione
- 05 – Nomina fiduciario senza accettazione

- 06 – Accettazione nomina da parte del fiduciario
- 07 – Rinuncia alla nomina da parte del fiduciario
- 08 – Revoca DAT
- 09 – Revoca della nomina del fiduciario
- 10 – Revoca tutte le DAT precedentemente trasmesse
- 99 – Caso non contemplato nei codici precedenti

(dettagliare)

.....

**Luogo di conservazione della DAT**

La DAT è stata consegnata aperta, leggibile e scansionata all'ufficio di stato civile ed è allegata al registro

La DAT è stata consegnata sigillata all'ufficio di stato civile ed è allegata al registro, per il solo deposito

La DAT non viene consegnata all'ufficio di stato civile, ed è disponibile al seguente indirizzo (compreso telefono):

c/o .....

**Dati del/la disponente, del documento di identità consegnato in copia e del consenso informato:**

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data di nascita</i>
.....	.....	.....

<i>Stato di nascita</i>	<i>Comune di nascita (prov.)</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....	.....	.....

<i>Indirizzo di residenza nel comune</i>	<i>E-mail</i>
..... .....	..... .....

<i>Tipo documento</i>	<i>Numero</i>	<i>Emesso da:</i>	<i>Data rilascio</i>	<i>Data scadenza</i>
..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....

***Il disponente ha espresso nell'istanza o in documento separato il consenso informato:***

alla registrazione dell'istanza sul Registro Comunale;

all'invio della registrazione effettuata in Comune alla Banca dati nazionale;

all'invio di copia della DAT alla Banca dati nazionale;

alla notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione nella Banca dati nazionale

**Dati del/la fiduciario/a, del documento di identità consegnato in copia e del consenso informato:**

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data di nascita</i>
.....	.....	.....

<i>Stato di nascita</i>	<i>Comune di nascita (prov.)</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....	.....	.....

**Indirizzo di residenza nel comune**

**E-mail**

..... .....	..... .....
----------------	----------------

**Tipo documento**

**Numero**

**Emesso da:**

**Data rilascio**

**Data scadenza**

..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

**Il/la fiduciario/a ha espresso nell'istanza o in documento separato il consenso informato:**

- alla registrazione della sua nomina come fiduciario/a solo sul Registro Comunale;
- all'invio della sua nomina alla Banca dati nazionale;
- alla notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione nella Banca dati nazionale

**Note:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....