

**COPIA**

## COMUNE DI PETRIZZI

*Provincia di Catanzaro*

### DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE

N. 25 del 26/11/2018

*L'anno duemiladiciotto il giorno ventisei del mese di novembre cde ore 17:55 nella sala delle adunanze del Comune di Petrizzi suddetto, si è riunito il Consiglio Comunale,*  
Con avvisi spediti nei modi e termini di legge, in seduta STRAORDINARIA ed in PRIMA convocazione.

**Oggetto:** *Approvazione del regolamento per l'istituzione e per la disciplina del registro delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT).*

Cognome e Nome	Carica	Presente	Assente
<b>Mazza Domenico</b>	<b>- Sindaco -</b>	X	
Lavaile Domenico	- Consigliere -	X	
Lagani Raffaele	- Consigliere -	X	
Provenzale Antonio	- Consigliere -	X	
Servello Simone	- Consigliere -	X	
Totino Domenico	- Consigliere -	X	
Paparazzo Giuseppe Antonio	- Consigliere -	X	
Stagliano Stefano	- Consigliere -	X	
Santopolo Giulio	- Consigliere -		X
Gironda Sergio	- Consigliere -		X
Mele Tiziana in Tolotta	- Consigliere -		X

**PRESENTI** N. 8**ASSENTI** N. 3

La convocazione del Consiglio è stata disposta dal Sindaco, che, constatata la presenza del numero legale, ai sensi degli arti. 21 e 22 del vigente regolamento per il funzionamento del Consiglio Comunale, dichiara aperta la seduta.

Partecipa alla seduta il Segretario Generale Dr.ssa Maria Ausilia Paravati

## IL CONSIGLIO COMUNALE

Vista la legge 22 dicembre 2017 n. 219, recante "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento", ed i in particolare gli articoli 1 e 4 che testualmente recitano:

### *"Art. 1 - Consenso informato*

*1. La presente legge, nel rispetto dei principi di cui agli articoli 2, 13 e 32 della Costituzione e degli articoli 1, 2 e 3 della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione europea, tutela il diritto alla vita, alla salute, alla dignità e all'autodeterminazione della persona e stabilisce che nessun trattamento sanitario può essere iniziato o proseguito se privo del consenso libero e informato della persona interessata, tranne che nei casi espressamente previsti dalla legge.;*

### *Art. 4 - Disposizioni anticipate di trattamento*

*1. Ogni persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, in previsione di un'eventuale futura incapacità di autodeterminarsi e dopo avere acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle sue scelte, può, attraverso le DAT [disposizioni anticipate di trattamento], 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.*

*Le DAT devono essere redatte per atto pubblico o per scrittura privata autenticata ovvero per scrittura privata consegnata personalmente dal disponente presso l'ufficio dello stato civile del comune di residenza del disponente medesimo, che provvede all'annotazione in apposito registro, ove istituito.";*

Ritenuto opportuno di voler dare attuazione a quanto dispone il predetto articolo 4 della legge n. 219/2017, istituendo il predetto registro;

Considerato che come previsto dallo schema di regolamento, la Giunta dovrà individuare il servizio competente alla tenuta del Registro e alla conservazione delle disposizioni anticipate di trattamento, nonché alla redazione di uno schema tipico di atto sul quale il dichiarante dovrà manifestare la sua precisa volontà

Visto il D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

Visto il vigente statuto comunale;

Con voti unanimi favorevoli legalmente resi;

## **DELIBERA**

1. di istituire, in attuazione dell'art. 4 della L. 22 dicembre 2017, n. 219, un registro di raccolta delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT);
2. di dare atto che tale registro è riservato ai soli cittadini residenti nel Comune, ed ha come finalità di consentire l'iscrizione nominativa, mediante autodichiarazione, di tutti i cittadini che hanno redatto una disposizione anticipata di trattamento con indicazione del fiduciario e di un eventuale fiduciario supplente, allo scopo di garantire la certezza della data di presentazione e la fonte di provenienza;
3. di approvare, quale parte integrante e sostanziale del presente atto, il "*Regolamento comunale per l'istituzione e la disciplina del registro delle disposizioni anticipate di trattamento*";

Infine, in relazione all'urgenza, con voti unanimi favorevoli;

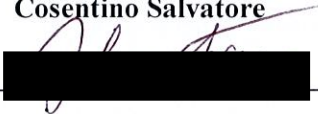
## **DELIBERA**

di dichiarare la presente immediatamente eseguibile ai sensi dell'articolo 134, comma 4, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

**COMUNE DI PETRIZZI**  
(Prov. CZ)

**PROPOSTA DI ATTO PER IL CONSIGLIO**

<b>Area AMMINISTRATIVA</b>	<b>OGGETTO</b>	<b>Consiglio Comunale</b>
<b>Oggetto:</b> Approvazione regolamento per l'istituzione e per la disciplina del registro delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT).		

VISTI I PARERI ARTT. 49 E 147 bis DEL D.Lgs. n. 267/2000	
Data ISTRUTTORE  Il Responsabile del procedimento	Si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica-ai sensi del comma 1, art. 49 del D.lgs. n. 267/2000.  Il Responsabile del Servizio Cosentino Salvatore  _____ 19/11/2018
Note: _____ _____ _____ _____	NOTE: _____ _____ _____ _____

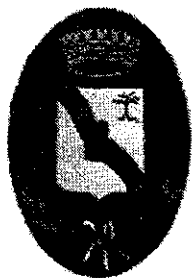


Eserciz.	Cap/art:	impegno	Importo	IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
				Il Segretario Comunale Dott.ssa Maria Ausilia Paravati _____

<input type="checkbox"/> Regolare per l'aspetto contabile	<input type="checkbox"/> Attestazione finanziaria positiva
<input type="checkbox"/> Non regolare per l'aspetto contabile	<input type="checkbox"/> Attestazione finanziaria negativa

**PER L'ESECUZIONE**

Area Amministrativa -  - Area Finanziaria /Tributi -  - Area Tecnica - **X** -  
 Area di Polizia Locale -  -



## **COMUNE DI PETRIZZI**

*PROVINCIA DI CATANZARO*

### **REGOLAMENTO PER L'ISTITUZIONE E LA DISCIPLINA DEL REGISTRO DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (DAT)**

*(Art. 4, Legge 22 dicembre 2017, n. 219)*

#### **SOMMARIO**

- Art. 1 - Istituzione del registro
- Art. 2 - Disposizioni anticipate di trattamento e nomina del fiduciario
- Art. 3 - Finalità del registro
- Art. 4 - Iscrizione nel registro
- Art. 5 - Compiti del funzionario accettante
- Art. 6 - Modifica o revoca delle disposizioni anticipate di trattamento
- Art. 7 - Iscrizione a deposito delle disposizioni anticipate di trattamento
- Art. 8 - Accessibilità delle informazioni contenute nel registro
- Art. 9 - Attività di pubblicizzazione e informazione
- Art. 10 - Abrogazione di norme
- Art. 11 - Rinvio
- Art. 12 - Entrata in vigore

### **Articolo 1 - Istituzione del Registro**

1. Il Comune, 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, in attuazione della legge, istituisce il Registro delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT).

### **Articolo 2 – Disposizioni anticipate di trattamento e nomina del fiduciario**

1. Ai sensi del presente regolamento si definisce "*disposizione anticipata di trattamento*" (o DAT), il documento contenente la manifestazione di volontà di una persona che indica in anticipo i trattamenti medici cui essere/non essere sottoposta in caso di malattie o traumi cerebrali che determinino una perdita di coscienza definibile come permanente ed irreversibile.

2. La persona che lo redige nomina un fiduciario che diviene, nel caso in cui la persona diventi incapace di comunicare consapevolmente con i medici, il soggetto chiamato a dare fedele esecuzione alla volontà della stessa per ciò che concerne le decisioni riguardanti i trattamenti sanitari da eseguire.

3. Il testatore può nominare un fiduciario supplente con il compito di assolvere alle funzioni del fiduciario, qualora quest'ultimo si trovi nell'impossibilità di provvedere.

### **Articolo 3 - Finalità del registro**

1. Il Registro è riservato ai cittadini residenti nel Comune ed ha come finalità di consentire l'iscrizione nominativa, mediante autodichiarazione, di tutti i cittadini che hanno redatto una dichiarazione anticipata di trattamento con indicazione del fiduciario/fiduciario supplente, con lo scopo di garantire la certezza della data di presentazione e la fonte di provenienza.

2. Il venir meno della situazione di residenza non comporta la cancellazione dal registro ma non consente l'eventuale aggiornamento delle dichiarazioni depositate.

### **Articolo 4 - Iscrizione nel registro**

1. Il Registro deve riportare il numero progressivo delle dichiarazioni di avvenuta predisposizione del testamento biologico e l'elenco dei soggetti dichiaranti e dei fiduciari.

2. Il Dichiarante deve rendere dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 nella quale dà atto di aver compilato e sottoscritto la dichiarazione anticipata di trattamento e l'indicazione dei fiduciari. Tale dichiarazione viene

allegata al Registro di cui al presente Regolamento. Nella dichiarazione vanno anche indicati soggetti autorizzati ad accedere al registro ed alla documentazione eventualmente allegata.

3. La dichiarazione sostitutiva deve essere resa alla presenza del funzionario comunale competente a ricevere la documentazione. Il modulo di dichiarazione contiene anche l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*) ed il contenuto dell'articolo 7 dello stesso decreto.

### **Articolo 5 - Compiti del funzionario accettante**

1. Il funzionario comunale accettante ed incaricato della tenuta e dell'aggiornamento del registro rilascerà al Dichiarante ed al Fiduciario l'attestazione relativa alla dichiarazione di avvenuta predisposizione del testamento biologico mediante il rilascio di copia della dichiarazione sostitutiva. Il funzionario accettante non conosce il contenuto della disposizione anticipata di trattamento che è un atto strettamente personale e non risponde pertanto dei contenuti della disposizione stessa.

2. La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con la quale viene dato atto di aver compilato e sottoscritto una dichiarazione anticipata di trattamento avrà un numero progressivo e verrà annotata sul Registro.

### **Articolo 6 - Modifica e revoca della disposizione anticipata di trattamento**

1. Attraverso successiva dichiarazione, da rendersi secondo le modalità riportate negli articoli precedenti, sarà in ogni momento possibile modificare o revocare le precedenti volontà.

### **Articolo 7 - Iscrizione e deposito della disposizione anticipata di trattamento**

1. La persona interessata si presenta al responsabile dell'ufficio individuato dalla Giunta, accompagnato dal fiduciario e dall'eventuale sostituto, se nominato, muniti di documento di identità in corso di validità.

2. La disposizione anticipata di trattamento va consegnata in busta chiusa.

3. Nella busta vanno inserite anche le copie fotostatiche dei documenti di identità dello stesso dichiarante e del fiduciario, nonché del fiduciario supplente, se nominato.

4. La busta viene sigillata e numerata con lo stesso numero di iscrizione sul Registro delle disposizioni anticipate di trattamento.

5. Il dichiarante compila e sottoscrive, davanti al funzionario incaricato la dichiarazione sostitutiva di atto notorio, dalla quale risulta l'espressa volontà di aver consegnato le proprie disposizioni anticipate di trattamento.

6. Il fiduciario e l'eventuale il sostituto compilano e sottoscrivono, davanti al funzionario incaricato, la dichiarazione sostitutiva di atto notorio contenente la volontà di essere stato nominato fiduciario del dichiarante per la disposizione anticipata di trattamento.

7. Alla dichiarazione viene assegnato lo stesso numero attribuito alla busta chiusa e, ai fini della loro conservazione e archiviazione, sono inserite in un fascicolo unitamente alla busta chiusa contenente la disposizione anticipata di trattamento.

#### **Articolo 8 - Accessibilità delle informazioni contenute nel "registro"**

1. Il Funzionario responsabile dell'Ufficio Comunale consentirà l'accesso alle informazioni contenute nel "Registro" ed alla documentazione collegata, dietro presentazione di richiesta scritta motivata inoltrata dagli interessati legittimati in sede di presentazione della dichiarazione, per i fini consentiti dalla legge e dalla normativa comunale nonché nel rispetto della legislazione vigente in tema di diritto di accesso e di protezione dei dati personali.

2. Il richiedente / interessato legittimato ricevente la documentazione provvederà a rilasciare opportuna ricevuta degli atti acquisiti.

#### **Articolo 9 - Attività di pubblicizzazione ed informazione**

1. L'Amministrazione comunale si attiva affinché le disposizioni del presente Regolamento siano pubblicizzate in tutto il territorio comunale, nelle forme ritenute più opportune.

#### **Articolo 10 - Abrogazione di norme**

1. Sono abrogate tutte le disposizioni regolamentari in contrasto con quelle del presente regolamento.

#### **Articolo 11 - Rinvio**

1. Per quanto non previsto nel presente regolamento trovano applicazione le disposizioni di leggi e di regolamenti vigenti in materia.

#### **Articolo 12 - Entrata in vigore**

1. Il presente Regolamento entra in vigore il giorno in cui diviene esecutiva la relativa delibera di approvazione. Il presente regolamento è reso pubblico mediante pubblicazione sul sito internet del comune, unitamente alla modulistica.

## DISPOSIZIONE DI VOLONTÀ ANTICIPATA DI TRATTAMENTO

Io sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a ..... prov. ....  
residente a ..... prov. ....  
indirizzo ..... tel. ....

nel pieno possesso delle mie facoltà mentali, in totale libertà di scelta, nel caso di perdita della capacità di decidere o di impossibilità di comunicare, temporaneamente o permanentemente, le mie decisioni ai medici o qualora io avessi una malattia allo stadio terminale, o una lesione cerebrale invalidante e irreversibile, o una malattia che necessiti dell'utilizzo permanente di macchine o se fossi in uno stato di permanente incoscienza (coma o persistente stato vegetativo) che secondo i medici sia irreversibile, dispongo quanto segue:

### SCelta PER I TRATTAMENTI SANITARI, DI ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI O SCelte TERAPEUTICHE

*(barrare la casella per esprimere la scelta)*

1.  **Siano**  **Non siano**  
iniziati e continuati anche se il loro risultato fosse il mantenimento in uno stato di incoscienza permanente non suscettibile di recupero.
2.  **Siano**  **Non siano**  
iniziati e continuati anche se il loro risultato fosse il mantenimento in uno stato di demenza avanzata non suscettibile di recupero.
3.  **Siano**  **Non siano**  
iniziati e continuati anche se il loro risultato fosse il mantenimento in uno stato di paralisi con incapacità totale di comunicare verbalmente, per iscritto o grazie all'ausilio di mezzi tecnologici.
4.  **Siano**  **Non siano**  
intrapresi tutti i provvedimenti e le cure palliative volti ad alleviare le mie sofferenze (come l'uso di farmaci oppiacei), anche se il ricorso a essi rischiasse di anticipare la fine della mia vita.
5.  **Sia**  **Non sia**  
praticata su di me la rianimazione cardiopolmonare se ritenuta possibile dai curanti in caso di arresto cardiorespiratorio (nelle situazioni sopra descritte).
6.  **Voglio**  **NON voglio**  
che mi siano praticate forme di respirazione meccanica.

- 7.  **Voglio**  **NON voglio**  
essere idratato o nutrito artificialmente.
- 8.  **Voglio**  **NON voglio**  
essere dializzato.
- 9.  **Voglio**  **NON voglio**  
che mi siano praticati interventi di chirurgia d'urgenza.
- 10.  **Voglio**  **NON voglio**  
che mi siano praticate trasfusioni di sangue.
- 11.  **Voglio**  **NON voglio**  
che mi siano somministrate terapie antibiotiche.

Altre eventuali disposizioni:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

...I... sottoscritt... dichiara di essere informat... a norma del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della finalità per la quale viene resa la presente dichiarazione.

(luogo) ..... (data) .....

In fede, .....

**NOMINA FIDUCIARIO**

Qualora io dovessi perdere la capacità di decidere o di comunicare le mie decisioni, nomino mio rappresentante fiduciario che si impegna a garantire lo scrupoloso rispetto delle mie volontà espresse nella presente disposizione:

(cognome e nome) .....  
 nato/a il ..... a ..... prov. ....  
 residente a ..... prov. ....  
 indirizzo ..... tel. ....

...I... sottoscritt... dichiara di essere informat... a norma del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della finalità per la quale viene resa la presente dichiarazione.

(luogo) ..... (data) .....

In fede, .....



## NOMINA FIDUCIARIO SUPPLENTE

Nel caso in cui il mio rappresentante fiduciario sia nell'impossibilità di esercitare la sua funzione delego a sostituirlo in questo compito:

(cognome e nome) .....

nato/a il ..... a ..... prov. ....

residente a ..... prov. ....

indirizzo ..... tel. ....

...I... sottoscritt... dichiara di essere informat... a norma del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della finalità per la quale viene resa la presente dichiarazione.

(luogo) ..... (data) .....

In fede, .....

Allegati: copie del documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante, del fiduciario e del fiduciario supplente.

# COMUNE DI PETRIZZI

PROVINCIA DI CATANZARO

## Iscrizione al registro delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT)

(Accettazione della nomina del Fiduciario e del Fiduciario supplente)

(Art. 4, L. 22 dicembre 2017, n. 219)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (specificare anche lo Stato, se estero)  
il ....., residente a .....  
in Via/Piazza ..... n. ....  
tel. .... - e-mail: .....

### DICHIARA

sotto la Sua responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

Di essere stato nominato  fiduciario -  fiduciario supplente delle disposizioni anticipate di trattamento redatte dal Sig./Sig.ra .....

Di essere consapevole del trattamento delle informazioni che lo riguardano ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali);

....., li .....

Firma del Dichiarante

Estremi del documento .....

**Numero progressivo assegnato alla DAT e riportato sul registro comunale:**

N. .... del .....

### RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal:

Sig./Sig.ra .....

di fronte al sottoscritto incaricato dal Comune intestato, mediante presentazione di valido documento di identità, come sopra riportato.

....., li .....

Visto: il Funzionario ricevente

*Comune di PETRIZZI*  
*Provincia di Catanzaro*

**RICEVUTA DI CONSEGNA**  
**DICHIARAZIONE ANTICIPATA DI TRATTAMENTO (DAT)**

Protocollo n. .... del ..... - Registrazione n. .... del .....

Io sottoscritto ufficiale dello Stato Civile del Comune di .....

ricevo personalmente da: .....

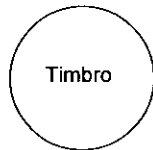
nat. .... a ..... il .....

residente in questo Comune, in .....

identificato con: .....

le disposizioni anticipate di trattamento (DAT) di cui all'art. 4 della legge 22 dicembre 2017, n. 219.

Li, .....



**L'ufficiale dello stato civile** .....

.....

COMUNE DI PETRIZZI

PROVINCIA DI CATANZARO

**REGISTRO**  
**DELLE DISPOSIZIONI**  
**ANTICIPATE DI TRATTAMENTO**

(art. 4, L. 22 dicembre 2017, n. 219)



<b>FIDUCIARIO SUPLENTE</b> (nome, cognome, luogo e data di nascita)	<b>Data di ritiro</b>	<b>ANNOTAZIONI</b>
..... .....	.....	..... .....
..... .....	.....	..... .....
..... .....	.....	..... .....
..... .....	.....	..... .....
..... .....	.....	..... .....
..... .....	.....	..... .....
..... .....	.....	..... .....
..... .....	.....	..... .....
..... .....	.....	..... .....
..... .....	.....	..... .....

Il presente verbale viene così letto, approvato e sottoscritto

IL SINDACO - PRESIDENTE  
F.to Ing. Domenico Mazza

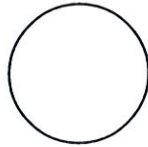
IL SEGRETARIO COMUNALE  
F.to Dott.ssa Maria Ausilia Paravati

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE N. 419/2018

Il sottoscritto responsabile della pubblicazione

CERTIFICA

- Che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio Elettronico del comune in data odierna e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi ai sensi dell'art. 134, comma 1, del T. U. approvato con D.Lgs. 18/08/2000 n. 267.



Petrizzi \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE  
F.to Francesco Sestito

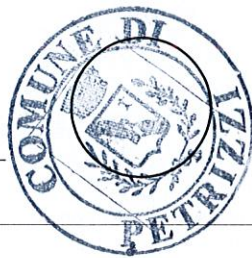
Ai sensi dell'art. 18 del D. P. R. 28/12/2000, N. 45

SI CERTIFICA

Che la presente copia è conforme all'atto originale presso questo Ufficio

0 5 DIC 2018

Petrizzi \_\_\_\_\_



IL SEGRETARIO COMUNALE  
Dott.ssa Maria Ausilia Paravati

ESECUTIVITÀ

Il sottoscritto, visti gli atti d'ufficio, attesta che la presente deliberazione:  
è stata pubblicata mediante affissione all'albo pretorio comunale per 15 giorni consecutivi  
(art. 124, D.Lgs. n. 267/2000);

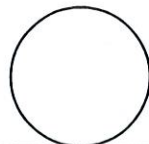


Dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134, comma 4, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.



Divenuta esecutiva ai sensi dell'art. 134, comma 3, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267,  
in data \_\_\_\_\_ (dopo il decimo giorno dalla pubblicazione in Albo Pretorio).

Petrizzi \_\_\_\_\_



IL SEGRETARIO COMUNALE  
F.to Dott.ssa Maria Ausilia Paravati