

ISTANZA - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Io sottoscritto _____ nato il _____

a _____, residente a _____

in Via _____ n. _____,

cellulare _____, indirizzo di posta elettronica _____,

dopo avere acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle mie scelte, chiedo di essere iscritto nel Registro delle disposizioni anticipate di trattamento del comune di Jesolo, in previsione di un'eventuale futura incapacità di autodeterminarmi.

A tale scopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 d.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 d.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dichiaro quanto segue:

1) ho espresso in anticipo le mie volontà in materia di trattamenti sanitari (DAT);

2) ho nominato un fiduciario per l'attuazione di tali volontà nella persona del signor:

_____ nato il _____

a _____, residente a _____

in Via _____ n. 8, cellulare _____,

il quale ha accettato di ricoprire tale incarico;

3) le citate DAT, munite della mia firma autografa e dell'accettazione sottoscritta dal fiduciario, sono state da me chiuse in una busta controfirmata sui margini, che consegnerò al comune di Jesolo in allegato alla presente dichiarazione; all'interno della busta è allegata anche copia dei documenti del sottoscritto disponente e del fiduciario;

4) copia delle DAT è stata da me in precedenza consegnata al mio fiduciario;

5) la busta contenente le DAT dovrà essere consegnata, a semplice richiesta scritta, esclusivamente al sottoscritto o al mio fiduciario, oltre che alle strutture sanitarie nel rispetto di quanto previsto dal decreto del Ministro della Salute 10/12/2019, n. 168;

6) di essere a conoscenza che, in caso di emigrazione in altro Comune, dovrò ritirare le DAT entro 30 giorni, e che, in caso di mancato ritiro delle stesse entro il citato termine, il Comune procederà d'ufficio alla cancellazione del mio nominativo dal Registro e alla distruzione delle DAT;

7) esonero il comune di Jesolo da ogni responsabilità per la forma e i contenuti delle DAT;

8) ho letto e accetto le disposizioni del "Regolamento per l'istituzione e la disciplina del registro delle dichiarazioni anticipate di trattamento (DAT)" approvato dal consiglio comunale di Jesolo con delibera del 31/07/2018, n. 76;

9) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di accettare il trattamento dei dati.

10) PRESTO il mio consenso all'invio di copia della DAT alla Banca dati nazionale e alla notifica al mio indirizzo mail dell'avvenuta registrazione delle DAT nella Banca dati medesima.

NON PRESTO il mio consenso all'invio di copia della DAT alla Banca dati nazionale.

Allego fotocopia di un documento d'identità.

Jesolo, _____

Il Dichiarante

La dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza.

Il responsabile del procedimento
