

COMUNE DI ATINA

Provincia di Frosinone

CONSIGLIO COMUNALE

DELIBERAZIONE

N. ro 41

del 22/10/2018

OGGETTO: Approvazione Regolamento per l'istituzione del Registro delle disposizioni anticipate di trattamento (D.A.T.).

L'anno duemiladiciotto, il giorno ventidue Ottobre alle ore 18,40 in ATINA, in Piazza Saturno convocato dal Presidente nei modi di legge, si è riunito il Consiglio comunale in sessione ordinaria, seduta pubblica di prima convocazione.

In prosecuzione di seduta e per la trattazione del presente argomento posto all'ordine del giorno sono presenti i Consiglieri:

	P	A
Fallena Paolo - Presidente	X	
Valente Adolfo - Sindaco	X	
Frattoni Davide	X	
Fasoli Valter	X	
Di Paolo Quirino	X	
Cardile Marta	X	
Nait Anselmo	X	
Leonardi Anastasia	X	
Durante Sabrina	X	
Caira Fabio	X	
Tavolieri Ivan Filippo	X	
Lancia Fausto	X	
Giannandrea Luca	X	

Partecipano gli Assessori	P	A
Antonio Carlini	X	

Assume la Presidenza il Sig. **Fallena Paolo**

Partecipa il Segretario Comunale **Dott. ssa Claudia Greco**

IL PRESIDENTE

Accertata la validità della presente seduta:

➤ sottopone al Consiglio la proposta di deliberazione sull'argomento in oggetto, corredata dei prescritti pareri.

IL CONSIGLIO COMUNALE

VISTA la proposta di deliberazione sull'argomento indicato in oggetto.

VISTI i pareri espressi ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

OGGETTO: APPROVAZIONE REGOLAMENTO PER L'ISTITUZIONE DEL REGISTRO DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)

Relaziona sull'argomento il Segretario Comunale descrivendo per grandi linee la delicata problematica cui il regolamento dà attuazione in ottemperanza ad un obbligo di legge. Si apre la discussione. Interviene il Consigliere Lancia Fausto per chiedere delucidazioni sul termine D.A.T. cui il Segretario Comunale fornisce riscontro. Si chiude la discussione.

IL CONSIGLIO COMUNALE

Visto

• l'articolo 32 della Costituzione che tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e afferma che nessuno può essere obbligato ad un trattamento sanitario se non per legge, riconoscendo il diritto all'autodeterminazione terapeutica;

• l'articolo 9 della Convenzione sui Diritti Umani e la Biomedicina firmato ad Oviedo il 4/4/1997 dagli Stati membri del Consiglio d'Europa, ratificata e resa esecutiva in Italia con L. 28/3/2001 n. 145 dispone che «i desideri precedentemente espressi a proposito di un intervento medico da parte di un paziente, che al momento dell'intervento non è in grado di esprimere la sua volontà, saranno tenuti in considerazione»;

• il Codice di deontologia medica che prevede che il medico si astenga dall'ostinazione in trattamenti diagnostici e terapeutici da cui non si possa attendere un beneficio per la salute del malato, deve acquisire il consenso esplicito ed informato del paziente per le attività terapeutiche da intraprendere, deve desistere da atti curativi contro la volontà della persona, attenendosi alla volontà liberamente espressa e, se il malato non è in grado di esprimere la propria volontà, deve tenere conto di quanto precedentemente manifestato dallo stesso in modo certo e documentato;

Vista la **legge 22 dicembre 2017, n. 219: "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento"**, pubblicata in G.U. in data 16.01.2018 ed in vigore dal 31.01.2018;

VISTA la Circolare n. 1/2018 in data 9 febbraio 2018 del Ministero dell'Interno - Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali - Direzione Centrale per i Servizi Demografici, con la quale vengono fornite le prime indicazioni operative sull'applicazione della legge n. 219/2017;

VISTO l'art. 49 del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 il quale, al comma 1, dispone che "gli Enti Locali disciplinano, con propri regolamenti, in conformità allo statuto, l'ordinamento generale degli uffici e dei servizi";

VISTO lo Statuto Comunale;

RITENUTO necessario definire le modalità organizzative per dare attuazione alla recente normativa nazionale (Legge 219/2017) che introduce specifiche competenze per l'ufficio di Stato Civile comunale, concernenti il ricoveramento e la registrazione delle Disposizioni Anticipate di Trattamento - DAT;

DATO ATTO che, nelle more dell'emanazione di successivi e circolari ministeriali attuative ed in attesa della normativa nazionale di recepimento della modalità di gestione telematica delle DAT in una banca dati istituita presso il Ministero della Salute, come previsto dai commi 418 e 419 della legge di bilancio 2016 (Legge 27.12.2017, n. 205), è necessario approvare il regolamento allegato al presente provvedimento;

Dato atto che sulla presente proposta di deliberazione ha espresso il parere favorevole ai sensi dell'art. 49 comma 1 del D.Lgs. n. 267 del 18.8.2000 e s. m. ed int., per quanto riguarda la regolarità tecnica, il Responsabile del Settore AA.GG.;

Con votazione resa in forma palese e per alzata di mano dal seguente esito: Voti favorevoli n. 12 Contrari n. 0 Astenuti n. 1 (Consigliere Fabio Caira) su n 13 consiglieri presenti;

DELIBERA

La causale che precede forma parte integrante e sostanziale del presente deliberato.

1. Di approvare il regolamento per l'istituzione del registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) composto di n. 7 articoli e allegati, che, allegato alla presente deliberazione ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. Di demandare all'Ufficio di Stato Civile l'attuazione del presente regolamento.
3. Con separata votazione resa in forma palese e per alzata di mano dal seguente esito Voti favorevoli n. 12 Contrari n. 0 Astenuti n. 1 (Consigliere Fabio Caira) su n 13 consiglieri presenti il seguente atto viene dichiarato immediatamente eseguibile ai sensi dell' Art. 134 4° comma del D.Lgs n. 267/2000

Alle ore 19,00 il Consigliere Ivan Filippo Tavolieri esce definitivamente dalla Sala Adunanze e il numero dei Consiglieri presenti scende a 12

Comune di ATINA

Provincia di Frosinone

Regolamento di gestione del registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT)

Approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. *41* del *22/10/2018*

INDICE

Art.	DESCRIZIONE
1	Registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT) - testamento biologico. Finalità.
2	Definizioni
3	Dichiarazione anticipata di trattamento sanitario - DAT.
4	Caratteristiche del Registro
5	Modalità di deposito e di iscrizione della Dichiarazione anticipata di trattamento sanitario - DAT.
6	Soggetti che possono assumere informazioni sulle dichiarazioni annotate nel Registro
7	Entrata in vigore e disposizioni finali

ART. 1 – Registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT) - Finalità.

Il Comune di ATINA, per promuovere la piena dignità e il rispetto delle persone, anche nella fase terminale della vita umana, istituisce il Registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT), con la finalità di consentire l'iscrizione nominativa, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di tutti i cittadini che hanno depositato una dichiarazione anticipata di trattamento presso un notaio o presso questo ufficio di stato civile, allo scopo di fornire informazioni alle persone autorizzate circa l'esistenza di una DAT, la data di compilazione e il soggetto presso il quale tale documento è depositato.

ART. 2 – Definizioni

Ai fini del presente disciplinare si intende:

- *Dichiarazione anticipata di trattamento sanitario - DAT*: la dichiarazione, prevista nella legge 22 dicembre 2017, n. 219: "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" secondo cui: "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, 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. Indica altresì una persona di sua fiducia, di seguito denominata «fiduciario», che ne faccia le veci e la rappresenti nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie."
- *Dichiarante*: colui che sottoscrive la DAT e la connessa dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, necessaria per l'iscrizione nel Registro;
- *Fiduciario*: la persona che assume il ruolo di garante della fedele esecuzione della volontà del dichiarante qualora egli si trovasse nell'incapacità di esprimere consapevolmente tale volontà, relativamente ai trattamenti proposti;
- *Registro delle DAT*: il registro contenente la registrazione cronologica delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà resa dal dichiarante relativa alle proprie DAT.

ART. 3 – Dichiarazione anticipata di trattamento sanitario - DAT

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, che provvede all'annotazione nell'apposito registro.

Le DAT sono esenti dall'obbligo di registrazione, dall'imposta di bollo e da qualsiasi altro tributo, imposta, diritto e tassa.

Con le medesime forme esse sono rinnovabili, modificabili e revocabili in ogni momento.

Il Comune di ATINA non fornisce indicazioni sulle disposizioni che devono essere contenute nella *Dichiarazione anticipata di trattamento sanitario - DAT* e non assume in alcun caso la funzione di fiduciario.

ART. 4 – Caratteristiche del Registro

Nel Registro sono annotate le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000 con le quali il dichiarante dà atto di avere depositato le proprie DAT, che saranno chiuse in apposito plico e sigillate, da conservare in luogo e con modalità che diano la massima sicurezza rispetto a violazioni della riservatezza delle stesse.

L'ufficiale dello stato civile non potrà né leggere né disigillare i plichi a lui consegnati o presso di lui depositati.

Sono accettate e annotate solo le DAT rese da cittadini che risultino residenti nel Comune di ATINA all'atto della richiesta. Il trasferimento della residenza in altro Comune o all'estero non comporta la cancellazione dal Registro.

La registrazione avviene in ordine cronologico di presentazione al Comune della dichiarazione.

La dichiarazione può essere consegnata all'ufficio di stato civile direttamente dal cittadino che le ha sottoscritte oppure essere trasmessa direttamente dal notaio che ha rogato la *Dichiarazione anticipata di trattamento sanitario – DAT*.

Il deposito della DAT deve essere accompagnato da una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà redatto sul modello allegato o similare, che permetta, senza dover consultare la DAT l'individuazione del depositante e del fiduciario.

L'ufficiale di stato civile incaricato della tenuta e dell'aggiornamento del registro rilascerà ai soggetti di cui sopra una attestazione riportante il numero progressivo di registrazione attribuito alla dichiarazione.

Attraverso successiva dichiarazione, da rendersi con le medesime modalità, sarà in ogni momento possibile modificare o revocare la dichiarazione.

ART. 5 – Modalità di deposito e di iscrizione della Dichiarazione anticipata di trattamento sanitario – DAT

Per consegnare personalmente la dichiarazione, la persona interessata deve prendere un appuntamento anche telefonico con l'ufficiale dello stato civile.

La presentazione della dichiarazione deve essere effettuata personalmente dal dichiarante.

Qualora la *Dichiarazione anticipata di trattamento sanitario DAT* sia redatto da un notaio, il Comune di ATINA si impegna a ricevere e annotare nel registro le dichiarazioni trasmesse direttamente dal rogante.

Il Registro riporta il numero progressivo assegnato alla dichiarazione, il nome e indirizzo del notaio rogante, se presente, quello del fiduciario e dell'eventuale sostituto del fiduciario, la data della dichiarazione, la data di registrazione, l'elenco dei soggetti che possono ottenere informazioni in merito a quanto registrato.

L'ufficio competente provvederà a rendere disponibile sul proprio sito Internet un modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà contenente i dati necessari per l'iscrizione nel Registro.

Le buste contenenti le dichiarazioni di volontà verranno distrutte dopo sei mesi dalla avvenuta conoscenza della morte del dichiarante.

ART. 6 – Soggetti che possono assumere informazioni sulle dichiarazioni annotate nel Registro.

Il registro non è pubblico.

Possono prendere visione delle informazioni contenute nel registro, il dichiarante, e se indicati dal dichiarante nell'atto di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, il medico di famiglia e i sanitari che avranno in cura il dichiarante, il fiduciario e il supplente del fiduciario, se nominati, il notaio che ha redatto l'atto, gli eredi del dichiarante, se espressamente individuati.

Art. 7 - Entrata in vigore e disposizioni finali

Il presente regolamento entra in vigore il giorno successivo della sua pubblicazione all'albo pretorio online.

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente regolamento si fa diretto rinvio alla normativa statale relativa o all'eventuale regolamentazione della raccolta delle DAT da parte dell'Amministrazione regionale, attraverso l'adeguamento del fascicolo sanitario elettronico

Allegati:

Modello dichiarazione sostitutiva per deposito DAT presentata dal cittadino

Modello dichiarazione sostitutiva per deposito DAT presentata dal notaio

Ricevuta deposito DAT

Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito
presso l'ufficio di stato civile

Dichiarazione presentata direttamente dal cittadino

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente ad Atina in via/piazza _____
codice fiscale _____
documento d'identità n. _____
tel. _____ mail _____

consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, al fine di consentire l'iscrizione nel Registro delle Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT del Comune di Atina

D I C H I A R A

che in data _____ ha compilato e sottoscritto la dichiarazione anticipata di trattamento (DAT) redatta nel pieno possesso delle proprie facoltà mentali e in totale libertà di scelta resa ai sensi dell'art. 4 L. 219/17 che viene consegnata per il deposito all'Ufficio dello Stato Civile del comune di Atina

di avere inserito nella busta chiusa e sigillata la propria dichiarazione anticipata di trattamento (DAT) unitamente a copia del proprio valido documento di identità e copia del valido documento d'identità del fiduciario che viene consegnato per il deposito all'Ufficio dello Stato Civile del comune di Atina

di avere indicato quale fiduciario il Signor _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____

persona maggiorenne e capace d'intendere e di volere, che ha accettato la nomina con

- sottoscrizione dello stesso documento contenente la D.A.T.
- con atto successivo, che è allegato alla D.A.T.

che al fiduciario è stata consegnata copia della D.A.T. contenuta nella citata busta chiusa e sigillata (oppure)

che la D.A.T. non contiene l'indicazione del fiduciario

di essere consapevole che la cancellazione della posizione potrà avvenire solo su espressa revoca.

di essere consapevole che il fiduciario potrà rinunciare alla nomina con proprio atto scritto che dovrà essere comunicato per conoscenza.

- di essere in possesso di una copia della D.A.T. contenuta nella busta chiusa e sigillata
- che, oltre al sottoscritto, le persone autorizzate ad acquisire informazioni sui dati contenuti nel Registro sono le seguenti:

- il medico di famiglia del dichiarante
- i medici che avranno in cura il dichiarante
- il fiduciario e dall'eventuale supplente del fiduciario
- il notaio che ha rogato l'atto
- i seguenti eredi _____

Di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni che mi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti e di autorizzare pertanto il Comune di Atina al trattamento dei dati personali contenuti nella dichiarazione che precede e all'inserimento degli stessi nel Registro delle Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT

Atina li _____

Firma del dichiarante

AUTENTICA DI FIRMA

Io sottoscritto Dott. _____
iscritto nel Collegio Notarile di _____

CERTIFICO

che _____ il _____ signor _____ d

ella cui personale identità io Notaio sono certo, ha reso la sopraestesa dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e seguenti del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate e l'ha sottoscritta alla mia presenza.

Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT
**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito
presso l'ufficio di stato civile**

Dichiarazione presentata direttamente dal notaio

Io sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

documento d'identità n. _____

consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, al fine di consentire l'iscrizione nel Registro delle Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT del Comune di Atina

D I C H I A R A

che in data _____ ha compilato e sottoscritto la dichiarazione anticipata di trattamento (DAT) redatta nel pieno possesso delle proprie facoltà mentali e in totale libertà di scelta resa ai sensi dell'art. 4 L. 219/17 che viene consegnata per il deposito all'Ufficio dello Stato Civile del comune di Atina

di avere inserito nella busta chiusa e sigillata la propria dichiarazione anticipata di trattamento (DAT) unitamente a copia del proprio valido documento di identità e copia del valido documento d'identità del fiduciario che viene consegnato per il deposito all'Ufficio dello Stato Civile del comune di Atina

di avere indicato quale fiduciario il Signor _____

persona maggiorenne e capace d'intendere e di volere, che ha accettato la nomina con

- sottoscrizione dello stesso documento contenente la D.A.T.
- con atto successivo, che è allegato alla D.A.T.

che al fiduciario è stata consegnata copia della D.A.T. contenuta nella citata busta chiusa e sigillata (oppure)

che la D.A.T. non contiene l'indicazione del fiduciario

di essere consapevole che la cancellazione della posizione potrà avvenire solo su espressa revoca.

di essere consapevole che il fiduciario potrà rinunciare alla nomina con proprio atto scritto che dovrà essere comunicato per conoscenza.

COMUNE DI ATINA

Ricevuta delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT) e di una
dichiarazione sostitutiva - da inserire nel registro comunale

N. _____ progressivo del registro

Il sottoscritto funzionario incaricato alla tenuta dell'apposito registro comunale, in data odierna ha ricevuto una dichiarazione anticipata di trattamento sanitario (DAT) debitamente sigillata in apposito plico e con relativa dichiarazione sostitutiva a nome di:

Cognome e Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Inserisco la dichiarazione e il relativo plico al n. _____ del registro comunale in intestazione.

Preciso che la suddetta dichiarazione e relativo plico mi è stata:

- consegnata
- recapitata a mezzo posta [n. prot. _____ comunale in data _____]

da:

- L'interessato/a
- Il notaio rogante Dott. _____

Allo/a stesso/a si rilascia la presente ricevuta in data _____ e ne allego una copia agli allegati al suddetto registro.

L'Ufficiale dello Stato Civile d.to

Pareri ai sensi degli artt. 49 , comma 1, e 147 bis, comma 1, del D. Lgs.18 agosto 2000 . n. 267

Settore AACG

In Ordine alla regolarità tecnica del presente atto esprime parere favorevole

Motivazione _____

Atina li _____

Il Responsabile del Settore
[Signature]

Settore _____

In Ordine alla regolarità tecnica del presente atto esprime parere _____

Motivazione _____

Atina li _____

Il Responsabile del Settore

SETTORE FINANZIARIO

a) In ordine alla regolarità contabile del presente atto . esprime parere _____

Motivazione _____

La somma di €. _____ viene impegnata e trova copertura finanziaria nello stanziamento

del bilancio _____ gestione _____ codice _____

b) non necessario in quanto deliberazione non comportante impegno di spesa e/o diminuzione di entrata e/o riflessi patrimoniali diretti e/o indiretti

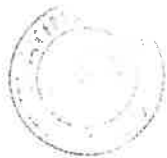
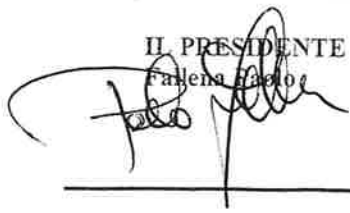
Atina . li _____

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Letto ,confermato e sottoscritto :


IL PRESIDENTE

Falena Paolo



IL SEGRETARIO COMUNALE

Dott.ssa Claudia Greco



Il sottoscritto , visti gli atti d'ufficio ,

ATTESTA

Che la presente deliberazione è esecutiva:

Poiché dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134, c. 4°, D.Lgs. 267/2000.

Decorsi 10 giorni dalla pubblicazione ai sensi dell'art. 134, c. 3°, D.Lgs. 267/2000.

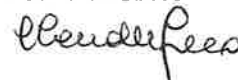
Atina

16 NOV. 2018



IL SEGRETARIO COMUNALE

Dott.ssa Claudia Greco



PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto responsabile del servizio delle pubblicazioni aventi effetto di pubblicità legale , visti gli atti d'ufficio ;
Visto lo statuto comunale ,

ATTESTA

Che la presente deliberazione è stata pubblicata in data odierna , per rimanervi per 15 giorni consecutivi nel sito web istituzionale di questo Comune accessibile al pubblico (art. 32,comma 1,della legge 18 giugno 2009, n. 69).

Atina

16 NOV. 2018



IL MESSO COMUNALE

Tamburro Vincenzo

