

BIOTESTAMENTO - Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT)

Ufficio: Stato Civile

Referente: Da Pieve Greta – Pezzoli Rita – Carnazzi Orietta

Responsabile: Responsabile di Servizio: Orietta Carnazzi Resp. P.O: Dott.ssa Giovanna Moscato

Indirizzo: Comune di Alzano Lombardo- Via Giuseppe Mazzini 69

Requisiti del richiedente

Ogni persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, residente nel Comune di Alzano Lombardo.

Modalità di richiesta

Per le **informazioni** e per la **prenotazione** dell'appuntamento occorre contattare il seguente numero:

035/4289008

da lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,30.

lunedì pomeriggio dalle 16,00 alle 18,30

Iter procedura

Il procedimento sotto riportato si riferisce unicamente alla modalità organizzativa adottata dal Comune di Alzano Lombardo per ricevere le disposizioni anticipate di trattamento (**DAT**).

Le **DAT** contengono la manifestazione della volontà del “cosiddetto” *disponente* in materia di trattamenti sanitari, nonché il consenso o il rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche e a singoli trattamenti sanitari.

Il *disponente* deve consegnare personalmente la dichiarazione anticipata di trattamento (DAT) redatta in forma scritta, con data certa e sottoscritta con firma autografa.

Al momento della consegna della DAT, al *disponente* viene chiesto di esibire un documento di identità valido e di compilare e sottoscrivere la dichiarazione di deposito.

La DAT dovrebbe preferibilmente contenere la nomina di un *fiduciario* maggiorenne, congiuntamente all'atto di accettazione della nomina da parte del medesimo *fiduciario* .

Nel caso in cui la DAT non contenga la nomina di un *fiduciario*, il disponente, previo appuntamento prese nelle forme nei modi sopraindicati, può ripresentarsi per compilare e sottoscrivere la nomina del fiduciario.

A sua volta il *fiduciario*, se nominato, deve formalmente accettare la nomina, anche tramite l'allegata dichiarazione di accettazione della nomina.

A tale fine il *fiduciario*, previo appuntamento preso nelle forme nei modi sopraindicati, deve presentarsi, munito anche lui di un documento di identità valido, e compilare e sottoscrivere la dichiarazione di accettazione della nomina di *fiduciario*.

Nel caso in cui il *fiduciario* sia impossibilitato a recarsi personalmente presso gli uffici comunali la dichiarazione di accettazione della nomina, sottoscritta con firma autografa dal *fiduciario*, può essere consegnata dal *disponente*, corredata di copia del documento d'identità del *fiduciario*.

In assenza di esplicita accettazione da parte del *fiduciario*, la nomina di *fiduciario* non produce effetti.

L'accettazione della nomina da parte del *fiduciario* viene allegata, per costituirne parte integrante, assieme alla DAT.

La nomina di *fiduciario* può essere revocata da parte del *disponente* in qualsiasi momento; in tal caso il *fiduciario* può essere rinominato dal disponente.

Per revocare il *fiduciario* il *disponente* deve depositare nel Registro delle DAT l'atto di revoca del *fiduciario* e può, a tal fine, utilizzare l'allegato modello di revoca.

Contestualmente alla consegna dell'atto di revoca il *disponente* può sottoscrivere la nuova nomina del *fiduciario*.

Laddove il *fiduciario* venga rinominato è necessario sostituire nella DAT la nuova dichiarazione di accettazione della nomina di *fiduciario*.

A sua volta il *fiduciario* può rinunciare all'incarico in qualsiasi momento; in tal caso il *fiduciario* può utilizzare come atto di rinuncia l'allegato modello.

Costi

Il servizio è erogato a titolo gratuito.

Normativa di riferimento

Legge 22 dicembre 2017, n. 219: "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento", pubblicata sulla Gazzetta del 16 gennaio 2017.