

Allegato A



REGOLAMENTO COMUNALE

REGISTRO

DEI TESTAMENTI BIOLOGICI

Approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 24 in data 01.07.2013

REGOLAMENTO COMUNALE PER IL REGISTRO DEI TESTAMENTI BIOLOGICI

ART. 1

Il Comune della Spezia, 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 istituisce il Registro dei Testamenti biologici, come di seguito meglio specificato collocandolo *presso i Servizi Demografici*.

ART. 2

Con l'espressione "*testamento biologico*" (detto anche: testamento di vita, dichiarazione anticipata di trattamento) si fa riferimento a un 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 traumatismi cerebrali che determinino una perdita di coscienza definibile come permanente ed irreversibile. 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.

ART. 3

Il Registro è riservato ai cittadini residenti nel Comune della Spezia 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 notaio rogante ovvero del fiduciario o di altro depositario, con lo scopo di garantire la certezza della data di presentazione e la fonte di provenienza.

Il Dichiarante (testatore) nomina un Fiduciario. Il Fiduciario è il soggetto che avrà il compito di dare fedele esecuzione alla volontà del Dichiarante ove lo stesso si trovasse nell'incapacità di intendere e di volere, in ordine ai trattamenti medici da eseguire.

Il Dichiarante può nominare anche un Fiduciario supplente che assolverà alle funzioni sopra riportate qualora il Fiduciario si trovi nell'impossibilità di assolvere alle sue funzioni.

ART. 4

Il Registro deve riportare il numero progressivo delle dichiarazioni di avvenuta predisposizione del così detto testamento biologico e l'elenco dei soggetti dichiaranti e dei depositari presso cui viene depositato il testamento biologico. Il Dichiarante dovrà rendere dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR. 445/2000 nella quale darà atto di aver compilato e sottoscritto la dichiarazione anticipata di trattamento. Tale dichiarazione sarà allegata al Registro di cui al presente Regolamento.

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. Il funzionario accettante non conosce il contenuto del testamento biologico che è un atto strettamente personale e non risponde pertanto dei contenuti del testamento stesso.

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. Sul Registro verranno altresì annotati i riferimenti relativi al luogo di deposito (indirizzo Notaio, Fiduciario/altro Depositario).

Agli interessati sarà rilasciata attestazione relativa alla dichiarazione di avvenuta predisposizione del testamento biologico riportante il numero progressivo attribuito e annotato sul registro.

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



COMUNE DELLA SPEZIA
AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DELLA SPEZIA
TESTAMENTO BIOLOGICO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IL/a Sottoscritto/a

Nato/a a () il

Residente a () in Via

Documento valido d'identità rilasciato da in data

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- o Di consegnare il suo testamento biologico in busta chiusa al Comune della Spezia;
- o Di nominare quale fiduciario cui consegnare detto testamento per l'esecuzione delle proprie volontà

Il/La Sig. nato/a a(....) il - Doc. valido d'identità n.
.....rilasciato da.....in data

- o Di prendere atto che sulla busta viene apposto lo stesso numero di Protocollo del Registro dei Testamenti Biologici.
- o Di non aver depositato presso soggetti pubblici o privati altro testamento biologico.

(firma del dichiarante)

(firma del fiduciario)

Il dichiarante e il fiduciario acconsentono al trattamento dei propri dati, avendo preso visione dell'informativa resa al sensi dell'art 13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196

(firma del dichiarante)

(Firma del fiduciario)

La Spezia,.....

RISERVATO ALL'UFFICIO	
N.	da riportarsi sul registro comunale dei Testamenti Biologici
Data	_____
	l'incaricato del comune



COMUNE DELLA SPEZIA
TESTAMENTO BIOLOGICO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 -T.U.D.A. Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa. D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la Sottoscritto/a

Nato/a a(.....) il

Documento valido d'identità rilasciato da.....in data

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 in qualità di fiduciario del/la Sig./ra nato/a a (.....) il

DICHIARA

- Di ritirare il testamento biologico consegnato al Comune di La Spezia in data (Reg. n.);
- Di manlevare conseguentemente la Civica Amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità in merito

(firma del dichiarante)

La Spezia,

COPIA PER IL DICHIARANTE

mod.2



Città della Spezia

**COMUNE DELLA SPEZIA
AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DELLA SPEZIA
TESTAMENTO BIOLOGICO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA**

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IL/a Sottoscritto/a

Nato/a) il

Residente a In Via

Documento valido d'identità rilasciato da in data

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- o Di consegnare Il suo testamento biologico In busta chiusa al Comune della Spezia;
- o Di nominare quale fiduciario cui consegnare detto testamento per l'esecuzione delle proprie volontà

Il/La Sig. il a(.....)..... - Doc. valido d'identità rilasciato da..... in data

- o Di prendere atto che sulla busta viene apposto lo stesso numero di Protocollo del Registro dei Testamenti Biologici.
- o Di non aver depositato presso soggetti pubblici o privati altro testamento biologico.

(firme del dichiarante)

Il dichiarante e il fiduciario acconsentono al trattamento dei propri dati, avendo preso visione dell'informativa resa al sensi dell'art 13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196

(firma del dichiarante)

(Firma del Fiduciario)

La Spezia,.....

RISERVATO ALL'UFFICIO

N. da riportarsi sul registro comunale dei Testamenti Biologici

Data _____

l'incaricate del comune

mod. 3 a

COPIA PER IL DICHIARANTE



TESTAMENTO BIOLOGICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IL Sottoscritto/a

Nato/a a () il

Residente a.....() in Via..... N.....

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- o Di consegnare il suo nuovo Testamento biologico in busta chiusa al Comune della Spezia e di ritirare il precedente registrato in dataal n. del registro dei Testamenti Biologici
- o Di revocare le nomine a fiduciario precedente attribuite con dichiarazione resa in dataprot.....
- o Di nominare quale fiduciario cui consegnare il testamento per l'esecuzione delle proprie volontà il Sig.

.....

- o Di prendere atto che sulla busta viene apportato lo stesso numero di Protocollo dei Registro dei Testamenti Biologici.
- o Di non aver depositato presso soggetti pubblici o privati altro testamento biologico.

(firma del dichiarante)

Il dichiarante il fiduciario acconsentono al trattamento dei propri dati avendo preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 30.6.2003 n° 196

(firma del dichiarante)

(firma del fiduciario)

<p>RISERVATO ALL'UFFICIO da riportarsi sul registro comunale dei Testamenti Biologici</p> <p>N. data _____</p> <p style="text-align: right;">_____ L'incaricato del Comune</p>

COPIA PER IL DICHIARANTE



TESTAMENTO BIOLOGICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IL Sottoscritto/a

Nato/a a ()

il

Residente a.....() in Via..... N.....

Documento valido di identitàrilasciato da il

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Di revocare la nomina del/la Sig./.....n.a.....(...) e del/la Sig./ra.....n.a..... (..)

già individuati con precedente dichiarazione

- Di nominare quale fiduciario cui consegnare il testamento per l'esecuzione delle proprie volontà

Il /La Sig.n. ila(...) Doc.valido d'identità.....del

-
- Di prendere atto sulla busta viene apposto lo stesso numero di Protocollo del Registro dei Testamenti Biologici.
- Di non aver depositato presso soggetti pubblici o privati altro testamento biologico.

(firma del dichiarante)

Il dichiarante il fiduciario acconsentono al trattamento dei propri dati avendo preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 30.6.2003 n° 196

(firma del dichiarante)

(firma del fiduciario)

COPIA PER IL DICHIARANTE

La Spezia,

mod. 4



**TESTAMENTO BIOLOGICO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art.47- T.U.D.A. - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -D.P. R. 445 del 28 dicembre 2000)

il/la Sottoscritto/a

Nato/a ail

Documento valido d'identitàrilasciato dain data

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Di ritirare il proprio testamento biologico consegnato al Comune della Spezia in data
- Di manlevare conseguentemente la Civica Amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità in merito.

(firma del dichiarante)

La Spezia,

COPIA PER IL DICHIARANTE