# Modulo

Al comune di Guardiagrele Servizi Demografici

**Iscrizione al Registro Comunale delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento – D.A.T.**

(art.4 della legge 22 dicembre 2017, n.219)

Io sottoscritto/a nome cognome

nato/a a il

residente a Guardiagrele in via/piazza

codice fiscale

documento d’identità n**°**

tel. mail

# nella mia piena capacità di intendere e di volere,

**affermo solennemente**

* con questo documento, in previsione di una mia eventuale futura incapacità di autodeterminarmi e dopo aver acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle mie scelte, i**l mio diritto e la mia volontà in materia di trattamenti sanitari**, nonché **il consenso o il rifiuto** rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche e a singoli trattamenti sanitari;
* prevedo la **nomina di un fiduciario**, capace di intendere e di volere, che si impegna a garantire lo scrupoloso rispetto delle mie volontà, che faccia le mie veci e mi rappresenti nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie ed a cui affido copia della presente dichiarazione anticipata di trattamento;
* pertanto **delego come mio fiduciario:**

nome cognome

nato/a a il

residente a in via/piazza

codice fiscale

documento d’identità n**°**

tel. mail

# che accetta la nomina e al quale ho consegnato una copia della DAT;

segue

# dichiaro

* di esprimere la seguente **volontà** in merito ai trattamenti sanitari:
* di essere a conoscenza che l’incarico di fiduciario potrà essere revocato in qualsiasi momento con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;
* di essere a conoscenza che le DAT possono essere rinnovabili, modificabili e revocabili in ogni momento;

# acconsento

* espressamente al trattamento dei miei dati al fine della attuazione della mia volontà contenuta nella presente dichiarazione ai sensi Art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 GDPR (Codice in materia di protezione dei dati personali);
* a che si provveda all’inserimento della presente dichiarazione nel registro apposito ed alla conservazione di una copia della presente dichiarazione presso l’Ufficio di Stato Civile del Comune di Guardiagrele.

Guardiagrele,

Firma **fiduciario**

Firma **intestatario**

# Importante!

La legge ti permette di fare la DAT anche senza nominare il fiduciario. In questo caso sarà il Giudice Tutelare a provvedere alla nomina di un amministratore di sostegno (capo I del titolo XII del libro I del codice civile).