

**COMUNE DI GRUMO NEVANO**  
**(Città Metropolitana di Napoli)**

COPIA/~~ORIGINALE~~ DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
ADOTTATA CON I POTERI DI CUI ALL'ART. 48 DEL D. LGS. N. 267/2000

N. 14

Categoria XII Classe --

---

---

**OGGETTO: Istituzione registro dei Testamenti Biologici (DAT – Disposizioni Anticipate di Trattamento).**

---

---

L'anno 2018 il giorno 20 del mese di settembre alle ore 13,30 nel Comune suddetto e nella casa Comunale.

Premesso che con Decreto del Presidente della Repubblica del 9 agosto 2018, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 207 del 06.09.2018, il Consiglio comunale di Grumo Nevano è stato sciolto e il dott. **Demetrio Martino**, Vice Prefetto Vicario della Prefettura di Napoli, è stato nominato Commissario Straordinario per la provvisoria gestione del Comune di Grumo Nevano;

il Commissario Straordinario, dott. **DEMETRIO MARTINO**, con l'assistenza del Segretario comunale dott. **VITTORIO FERRANTE**:

vista l'allegata proposta deliberativa relativa all'oggetto;

acquisito sulla stessa il prescritto parere di regolarità tecnica, reso a norma dell'art. 49, comma 1, del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, nonché il parere di conformità reso dal Segretario comunale su disposizione del Commissario Straordinario;

ritenuta meritevole di approvazione;

con i poteri della Giunta comunale di cui all'art. 48 del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267:

**D E L I B E R A**

di approvare l'allegata proposta relativa all'oggetto dando atto che, per l'effetto, il dispositivo della medesima è da intendersi qui integralmente riportato e trascritto;

di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi ai sensi dell'art. 134, comma 4, del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

**PROPOSTA DI DELIBERAZIONE PER IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
**(ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. n° 267/2000)**

Proponente: Responsabile Settore Demografia e Statistica dott. Carlo Cirillo.

**OGGETTO** Istituzione registro dei TESTAMENTI BIOLOGICI (DAT – Disposizioni Anticipate di Trattamento).

Premesso che in Italia, l'art. 32 della Costituzione stabilisce che “nessuno può essere obbligato a un trattamento sanitario se non per disposizione di legge” e che “la legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana”;

- allo stesso modo, l'art. 13 della Costituzione afferma che “la libertà personale è inviolabile”, rafforzando il riconoscimento alla libertà ed indipendenza dell'individuo nelle scelte personali che lo riguardano;
- il problema della tutela dell'invulnerabilità della libertà personale in materia di trattamenti sanitari si pone nei casi in cui per diverse ragioni il malato perda la capacità di esprimere la propria volontà di rifiutare determinate terapie;

**ATTESO CHE:**

- L'art. 9 della legge n° 145/2001 con cui il governo italiano ha ratificato la convenzione sui diritti umani e la biomedicina di Oviedo del 1977 stabilisce “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 propria volontà, saranno tenuti in considerazione”;
- Il nuovo codice di deontologia medica adottato dalla Federazione Nazionale dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri all'art. 38 stabilisce “il medico tiene conto delle dichiarazioni anticipate di trattamento espresse in forma scritta, sottoscritta e datata da parte di persona capace e successive ad un'informazione medica di cui resta traccia documentale”.

**DATO ATTO CHE:**

- Dal 31/01/2018 in Italia è in vigore la Legge n° 219 del 22/12/2017 con cui si stabiliscono le “Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento” introducendo nel nostro ordinamento il Testamento Biologico altrimenti detto DAT –Disposizioni Anticipate di Trattamento;
- Con l'espressione “Testamento Biologico” si intende “l'espressione della volontà da parte di una persona, fornita di condizioni di lucidità mentale, in merito alle terapie che intende o non intende accettare nell'eventualità in cui dovesse trovarsi nelle condizioni di incapacità di esprimere il proprio diritto di acconsentire o non acconsentire alle cure proposte (consenso informato) per malattie o lesioni traumatiche cerebrali irreversibili o invalidanti, malattie che costringono a trattamenti permanenti con macchine o sistemi artificiali che impediscano una normale vita di relazione”;
- Il testatore nomina un fiduciario per le cure sanitarie che gli viene, nel caso in cui la persona diventi incapace, il soggetto chiamato ad intervenire sulle decisioni riguardanti i trattamenti sanitari stessi;

**RITENUTO** dover recepire tutto quanto stabilito dalla legge n° 219/2017 in materia di DAT- Disposizioni Anticipate di Trattamento istituendo, presso l'ufficio anagrafe un registro per la raccolta e conservazione dei testamenti biologici riservato ai cittadini residenti nel Comune di Grumo Nevano;

**DATO ATTO CHE** il presente provvedimento non necessita del visto di regolarità contabile non comportando alcun onere a carico dell'Ente ai sensi del art. 49 c. 1 del D.Lgs. 267/2000;

**VISTO** il D.Lgs. 267/2000;

Propone

Per i motivi espressi in premessa che fanno parte integrante e sostanziale del testo:

**DI ISTITUIRE**, un registro di raccolta dei testamenti biologici (DAT-Disposizione Anticipata di Trattamento), che saranno redatti utilizzando il modello predisposto che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, insieme all'istanza di iscrizione al registro ed alla dichiarazione del fiduciario;

**DI AFFIDARE** l'esecuzione del presente atto all'Ufficio Anagrafe e Stato Civile;

**DI STABILIRE CHE:**

Tale registro è riservato ai soli cittadini residenti nel Comune di Grumo Nevano ed ha come unica finalità la raccolta dei testamenti compilati in maniera completa e sottoscritti dall'interessato e dal fiduciario - ordinati

per numero progressivo – al solo fine di garantire la certezza della data di presentazione, la fonte di provenienza e la conservazione presso l'Ufficio di Stato Civile del Comune di Grumo Nevano, escludendo che il personale del predetto ufficio possa assumere anche il ruolo di fiduciario;

Ogni DAT, debitamente sottoscritta, previo appuntamento telefonico, sarà consegnata in busta sigillata dal testatore insieme al fiduciario, entrambi muniti di documenti di identità validi;

qualora il fiduciario non possa recarsi personalmente presso gli uffici comunali può consegnare la dichiarazione di accettazione, debitamente sottoscritta e corredata di copia di documento di identità, al disponente perché questi lo depositi presso l'ufficio di stato civile Grumo Nevano;

il funzionario comunale accentante e incaricato della tenuta dell'aggiornamento del registro rilascerà al disponente l'attestazione dell'avvenuta iscrizione riportante il numero progressivo annotato sul registro. Lo stesso funzionario, inoltre, curerà che il plico sia debitamente custodito in modo che nessuno possa conoscerne il contenuto;

in qualunque momento, con successiva dichiarazione resa secondo le modalità già descritte, sarà possibile o modificare le volontà espresse;

che un eventuale cambiamento di residenza del disponente non comporta la cancellazione dal registro;

DI INCARICARE il personale dell'Ufficio Anagrafe e Stato Civile di trasmettere periodicamente le generalità dei dichiaranti agli organi competenti;

DI TRASMETTERE la presente deliberazione all'Ufficio Anagrafe e Stato Civile;

DI AUTORIZZARE il responsabile del Settore Demografia e Statistica all'adozione di tutti gli atti conseguenti alla presente deliberazione;

DI DICHIARARE la presente immediatamente eseguibile

Si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica della presente proposta di deliberazione ai sensi del I comma dell'art. 49 del D.Lgs. n. 267/2000.

Addì

19/09/2018

Il Responsabile del 7° Settore  
dott. Carlo Cirillo

Si esprime parere favorevole in ordine alla conformità della presente proposta di deliberazione alle leggi, allo statuto e ai regolamenti.

Addì

20/9/2018

Il Segretario Generale  
dott. Vittorio Ferrante

Del che si è redatto il presente verbale che, approvato, viene così sottoscritto:

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

f.to dott. Demetrio Martino

IL SEGRETARIO COMUNALE

f.to dott. Vittorio Ferrante

---

---

PER COPIA CONFORME: 20/09/2018

IL SEGRETARIO COMUNALE  
dott. Vittorio Ferrante

---

---

Il sottoscritto Segretario comunale, visti gli atti d'ufficio:

A T T E S T A

- Che la presente deliberazione:

Ai sensi dell'art. 124, comma 1, del D. Lgs. n. 267/2000, viene pubblicata all'albo pretorio on line di questo Comune per 15 giorni consecutivi a partire dal 20/09/2018

- Che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il 20/09/2018

[ ] non essendo soggetta a controllo ed essendo decorsi dieci giorni dalla sua pubblicazione (art. 134, comma 3, del D. Lgs. n. 267/2000);

[X] perché dichiarata immediatamente eseguibile (art. 134, comma 4, del D. Lgs. n. 267/2000);

IL SEGRETARIO COMUNALE

f.to dott. Vittorio Ferrante

Comune di GRUPPO NEVAVO

# Registro BIO TESTAMENTO

Elenco Cronologico delle Disposizioni Anticipate  
di Trattamento consegnate personalmente

(Legge 22 Dicembre 2017 n. 219)







COMUNE DI GRUMO NEVANO  
PROVINCIA DI NAPOLI

Via Giotto, 4 - c.a.p. 80028 -  
tel. 081.83.27.111 (centr.) - 081.83.27.246 (diretto) - fax 081.8335180

Servizi Demografici

Ufficio di Stato Civile

**Iscrizione al registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) ai sensi della Legge n. 219/2017**

Io sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... residente a Grumo Nevano (NA)  
in via ..... Codice fiscale ..... Recapito  
telefonico ..... indirizzo e-mail .....

**Chiedo**

l'iscrizione nel registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) e la conservazione della busta contenente il documento redatto nel pieno possesso delle mie facoltà mentali e in totale libertà di scelta.

Indico di seguito la persona di mia fiducia che mi rappresenterà nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie e alla quale, in caso di bisogno, il Comune consegnerà il documento contenente le mie DAT:

il/la sig./ra (cognome e nome) .....nato/a a  
..... il ..... residente a .....  
in via ..... Codice fiscale .....  
Recapito telefonico ..... indirizzo e-mail .....

L'accettazione della nomina da parte del fiduciario risulta dalla sottoscrizione:

- della presente istanza;
- del documento contenente le DAT.

*(Se il fiduciario non è presente all'atto della consegna dell'istanza, il dichiarante deve produrre copia del suo documento d'identità)*

Il fiduciario potrà rinunciare al proprio incarico comunicandomelo con atto scritto. Sarà mia premura informarne l'Ufficio di Stato Civile. Sono consapevole che in assenza di nomina o di rinuncia del fiduciario, le DAT potranno essere fatte valere con l'intervento del Giudice Tutelare e che la revoca del fiduciario dovrà essere fatta con le stesse modalità previste per la nomina, senza obbligo di motivazione. Sono inoltre a conoscenza della possibilità di ottenere la cancellazione dal registro della mia posizione e di ritirare le mie DAT previa richiesta scritta presentata personalmente all'Ufficiale di Stato Civile del Comune.



COMUNE DI GRUMO NEVANO  
PROVINCIA DI NAPOLI

—•—  
Via Giotto, 4 - c.a.p. 80028 -  
tel. 081.83.27.111 (centr.) - 081.83.27.246 (diretto) - fax 081.8335180

Firma del dichiarante .....

Identificato previa esibizione di documento d'identità ..... n. ....

rilasciato il ..... da .....

Firma del Fiduciario per accettazione dell'incarico .....

Identificato previa esibizione di documento d'identità ..... n. ....

rilasciato il ..... da .....

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 n. 196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DI DATI PERSONALI".**

*I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per l'istituzione del Registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT), ai sensi della Legge n. 219/2017.*

*- Il trattamento avviene con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, secondo principi o modalità volti ad assicurare la certezza del dato immesso, la sicurezza del dato raccolto, la correttezza formale e logica dei dati immessi e prodotti, la garanzia dell'accessibilità degli stessi;*

*- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo degli ulteriori adempimenti procedurali;*

*- il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere alla definizione del procedimento;*

*- i dati conferiti saranno trattati dal personale dipendente e incaricato dal Comune secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, in modo da tutelare in ogni momento la riservatezza dei dati dell'interessato. I dati personali conferiti a seguito dell'iscrizione nel registro non saranno oggetto di diffusione.*

*- Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. LGS. 196/2003 "Accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento, cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge"*

*- La richiesta di cancellazione dei dati comporta l'annullamento dell'annotazione nel registro.*



COMUNE DI GRUMO NEVANO  
PROVINCIA DI NAPOLI

Via Giotto, 4 - c.a.p. 80028 -  
tel. 081.83.27.111 (centr.) - 081.83.27.246 (diretto) - fax 081.8335180

**Ricevuta di 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.

**Il funzionario incaricato**

.....