



COMUNE DI FORTE DEI MARMI
PROVINCIA DI LUCCA

Servizi Demografici
(Ufficio di Stato Civile)

**REGOLAMENTO PER LA TENUTA DEL
REGISTRO DI TESTAMENTI BIOLOGICI**

Approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 34 del 21.08.2014

INDICE

ART. 1 – Premesse.	<i>Pag. 2</i>
ART. 2 – Testamento biologico.	<i>Pag. 2</i>
ART. 3 – Soggetti legittimati a presentare il testamento biologico.	<i>Pag. 2</i>
ART. 4 – Registro dei Testamenti Biologici. Finalità.	<i>Pag. 2</i>
ART. 5 – Caratteristiche del Registro.	<i>Pag. 3</i>
ART. 6 – Modalità di deposito e di iscrizione del Testamento Biologico nel relativo Registro.	<i>Pag. 3</i>
ART. 7 – Soggetti che possono prendere visione del Registro.	<i>Pag. 4</i>

ALLEGATI

Allegato “A”- Il Mio Testamento Biologico

Allegato “A1”- Testamento Biologico – Consegna Modello di Dichiarazione sostitutiva di atto Notorio

Allegato “B”- Testamento Biologico – Consegna Modello di Dichiarazione sostitutiva di atto Notorio

ART. 1 – Premesse.

1. Il Comune in base al comma 2, dell'art. 3, del Testo Unico degli Enti Locali approvato con D. Lgs. n. 267 del 18/08/2000, è l'Ente locale che rappresenta la propria comunità, ne cura gli interessi e ne promuove lo sviluppo.
2. Il Comune di Forte dei Marmi, 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.
3. A tal fine istituisce il Registro dei Testamenti biologici.

ART. 2 – Testamento biologico.

1. 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 (testatore) dichiarazione fornita in condizioni di lucidità mentale, in merito alle terapie che intende o non intende accettare nell'eventualità in cui dovesse trovarsi nella 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 costringano a trattamenti permanenti con macchine o sistemi artificiali che impediscano una normale vita di relazione .
2. 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.
3. Il Fiduciario, che può non risiedere nel Comune di Forte dei Marmi, in caso di necessità, potrà ritirare la busta stessa.

ART. 3 – Soggetti legittimati a presentare il testamento biologico.

1. Sono soggetti legittimati a presentare il testamento biologico, nelle forme e secondo le modalità previste dal presente regolamento, gli iscritti nell'anagrafe della popolazione residente nel Comune di Forte dei Marmi, i quali abbiano compiuto il diciottesimo anno di età e che non siano sottoposti a provvedimenti restrittivi della capacità di agire.
2. Il diritto si estende a tutti i cittadini maggiorenni residenti che per motivi di salute siano ricoverati presso strutture sociosanitarie e di conseguenza costretti ad avere la propria dimora presso la struttura ospitante.

ART. 4 – Registro dei Testamenti Biologici. Finalità.

1. Il Registro è riservato ai soggetti di cui al precedente articolo 3 ed ha come finalità di consentire l'iscrizione nominativa, mediante autodichiarazione, di tutti i soggetti suddetti che hanno redatto una dichiarazione anticipata di trattamento.
2. Alla cancellazione anagrafica conseguirà automaticamente la eliminazione dal Registro del Testamento Biologico.
3. Trascorsi cinque anni dalla eliminazione del registro gli atti depositati saranno eliminati.

ART. 5 – Caratteristiche del Registro.

1. Il registro gestisce la banca dati dei dichiaranti e dei fiduciari, ed attribuisce un numero progressivo annuale ad ogni singola pratica.
2. Sarà previsto un aggiornamento annuale del registro verificando con l'anagrafe l'eventuale decesso o migrazione dell'interessato.
3. L'Ufficio al quale fare riferimento sarà quello di Stato Civile.
4. 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*.
5. 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.

ART. 6 – Modalità di deposito e di iscrizione del Testamento Biologico nel relativo Registro.

1. Il Testamento Biologico si acquisisce dal cittadino in busta sigillata contenente le volontà, utilizzando il modello predisposto dalla Fondazione Umberto Veronesi che si allega al presente Regolamento per farne parte integrante e sostanziale (Allegato A);
2. Prima di consegnare il proprio testamento biologico in busta chiusa, il dichiarante deve avere già redatto le copie per sé e per il fiduciario.
3. La busta chiusa dovrà contenere, oltre al testamento biologico, una copia fotostatica del documento di identità del dichiarante.
4. Il cittadino si presenterà nell'apposito Ufficio con la busta sigillata unitamente al fiduciario.
5. La busta già chiusa contenente il testamento biologico viene numerata e sigillata e lo stesso numero viene annotato sul Registro dei testamenti biologici debitamente predisposto.
6. In quella sede sottoscriverà una dichiarazione di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 con modulo già predisposto nel quale dichiarerà la consegna della busta e della nomina del fiduciario, nonché dichiarazione di non aver depositato presso altri soggetti pubblici o privati altro *testamento biologico* (allegato A 1).
7. Il fiduciario sottoscriverà, altresì, dichiarazione di atto di notorietà ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000 con modulo già predisposto nel quale dichiarerà di essere il fiduciario del soggetto che consegna il testamento biologico e l'autorizzazione al trattamento dei propri dati personali. Tale dichiarazione sarà allegata al Registro di cui al presente Regolamento (allegato B).
8. Le dichiarazioni di atto notorio vengono numerate con lo stesso numero di quello assegnato alla busta chiusa e spillate esternamente alla busta.
9. Al dichiarante viene rilasciata una fotocopia della dichiarazione dell'atto notorio riportante il numero progressivo attribuito e annotato sul registro e la firma del funzionario del Comune come ricevuta di avvenuta consegna.
10. Attraverso successiva dichiarazione di ritiro del *testamento biologico* da parte del beneficiario oppure Dichiarazione di revoca del *testamento biologico* e sostituzione con altro *testamento biologico* o di sostituzione del fiduciario da rendersi secondo le modalità sopra riportate, sarà in ogni momento possibile modificare o revocare le precedenti volontà.

ART. 7 – Soggetti che possono prendere visione del Registro.

1. Il registro non è pubblico.
2. Possono accedere ai dati contenuti nel Registro ed ottenere attestazione relativa alla data di registrazione della dichiarazione del loro congiunto, ed agli altri elementi risultanti dal Registro: il coniuge, i parenti in linea retta di qualsiasi grado, quelli in linea collaterale entro il terzo grado (fratelli e nipoti) del soggetto che ha richiesto l'iscrizione nel Registro, il Fiduciario nominato.

(Allegato A)

IL MIO TESTAMENTO BIOLOGICO

La dichiarazione, debitamente sottoscritta, deve essere interamente redatta di proprio pugno in forma leggibile in triplice copia:

- ° una per il firmatario
- ° una da consegnare a un fiduciario (parente, amico, conoscente)
- ° una da depositare presso l'Ufficio Servizi Demografici – Stato Civile del Comune di Forte dei Marmi

IO SOTTOSCRITTO / A

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Indirizzo della residenza _____

Documento valido di identità _____

NEL PIENO DELLE MIE FACOLTA' MENTALI E IN TOTALE LIBERTA' DI SCELTA
DISPONGO QUANTO SEGUE:

In caso di malattia o lesione traumatica cerebrale invalidante e irreversibile

CHIEDO

DI NON ESSERE SOTTOPOSTO AD ALCUN TRATTAMENTO TERAPEUTICO O DI
SOSTEGNO (alimentazione e idratazione forzata).

- DISPOSIZIONI PARTICOLARI: _____

Autorizzo la donazione dei miei organi per trapianti

° SI

° NO

NOMINO MIO RAPPRESENTANTE FIDUCIARIO IL SIGNORE / LA SIGNORA:

Nome _____

Cognome : _____

Luogo di nascita _____

Residente a _____ Via _____

Recapito telefonico _____

LE PRESENTI VOLONTA' POTRANNO ESSERE DA ME REVOCATE O MODIFICATE IN
OGNI MOMENTO CON SUCCESSIVA/E DICHIARAZIONE/I.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore _____

Documento di identità _____

Firma de Fiduciario _____

Documento di identità _____

(Allegato A1)

TESTAMENTO BIOLOGICO CONSEGNA TESTAMENTO

Consegna Modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Ai sensi degli artt.38 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n 445)

La persona interessata a consegnare il proprio testamento biologico nel registro istituito dal Comune di Forte dei Marmi, è tenuta a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio alla presenza di un funzionario del Comune di Forte dei Marmi

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Attualmente residente nel Comune di Forte dei Marmi in Via/Piazza _____

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 in cui si legge che "l'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38"

DICHIARO

sotto la mia propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti del D.P.R. 445/2000 (art. 76).

Di consegnare il mio testamento biologico in busta chiusa al Comune di Forte dei Marmi e di averlo redatto in triplice copia: una che consegno in busta chiusa al Comune di Forte dei Marmi, una che rimane a me e l'altra che verrà conservata dal mio fiduciario:

Sig./Sig.ra.....

Nato/a a il

Attualmente residente nel Comune di in Via/Piazza

Di aver inserito nella busta, insieme al testamento biologico, copia del mio valido documento di identità.

Di non aver depositato presso altri soggetti pubblici o privati altro *testamento biologico*.

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.

Forte dei Marmi, li _____

Firma del dichiarante: _____

Estremi del Documento _____

NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPORTATO SUL REGISTRO
COMUNALE: N° _____ del _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal Sig./Sig.ra _____ di fronte
al Funzionario del Comune di Forte dei Marmi incaricato, mediante presentazione di valido documento
di identità, come sopra riportato.

Forte dei Marmi, li _____

Firma e timbro del funzionario _____

(Allegato B)

TESTAMENTO BIOLOGICO DICHIARAZIONE DEL FIDUCIARIO

Consegna Modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Ai sensi degli artt.38 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n 445)

Il fiduciario della persona interessata a consegnare il proprio testamento biologico nel registro istituito dal Comune di Forte dei Marmi, è tenuto a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio alla presenza di un funzionario del Comune di Forte dei Marmi.

Io sottoscritto/a (cognome e nome).....

Nato/a a il

Attualmente residente nel Comune di.....

In Via/Piazza.....

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in cui si legge che "l'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38"

DICHIARO

sotto la mia propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti del D.P.R. 445/2000 (art. 76) di essere il fiduciario per il Testamento biologico redatto dal

Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Attualmente residente nel Comune di Forte dei Marmi in Via/Piazza _____

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.

Forte dei Marmi, li _____

Firma del dichiarante: _____

Estremi del Documento.....

NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPORTATO SUL
REGISTRO COMUNALE: N° _____ del _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal Sig./Sig.ra.....
di fronte al funzionario del Comune di Forte dei Marmi, incaricato, mediante presentazione di
valido documento di identità, come sopra riportato.

Forte dei Marmi, li _____

Firma e timbro del funzionario _____