



Dichiarazione di Volontà Anticipate per i Trattamenti Sanitari

Comune di Pizzighettone

.....
.....
.....
.....
.....

altre eventuali disposizioni:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allo scopo di attuare le volontà espresse nella presente dichiarazione e di rappresentarmi nelle relazioni con i medici e con le strutture sanitarie

NOMINO COME FIDUCIARIO/A

Io sottoscritto/a:
nato/a a Provincia il ____|____|____|
di nazionalità, residente a Provincia
in via/piazza..... n. C.A.P.....
Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|
Telefono..... Cellulare..... E-mail

Queste mie volontà potranno essere da me revocate o modificate in ogni momento con successiva Dichiarazione di volontà, che annulla le precedenti.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679 riportata al termine del presente documento

ed

- Acconsento alla comunicazione dei dati alla **Banca Dati Nazionale delle DAT**
- NON** Acconsento alla comunicazione dei dati alla Banca Dati Nazionale delle DAT, in questo caso dichiaro che le mie Volontà contenute nel presente documento siano depositate presso la seguente struttura:

Luogo e data.....Firma del/la dichiarante.....

PARTE RISERVATA AL/LA FIDUCIARIO/A:

Io sottoscritto/a.....
nato/a a Provincia il ____|____|____|
Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|
Telefono..... Cellulare..... E-mail



Dichiarazione di Volontà Anticipate per i Trattamenti Sanitari

Comune di Pizzighettone

nel pieno possesso della capacità di intendere e di volere

ACCETTO

la suddetta nomina come fiduciario/a e mi impegno a garantire le volontà espresse dal dichiarante nel presente documento, consapevole che l'incarico a me affidato può essere revocato in qualsiasi momento dal disponente senza obbligo di motivazione. Dichiaro altresì di essere consapevole che posso rinunciare alla presente nomina con successivo atto scritto da comunicare al disponente.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679.

Luogo e data.....Firma del/la fiduciario/a.....

La presente Dichiarazione deve essere scritta in forma leggibile e consegnata PERSONALMENTE all'Ufficio con allegata copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante e del fiduciario a: Ufficio di Stato Civile



Dichiarazione di Volontà Anticipate per i Trattamenti Sanitari

Comune di Pizzighettone

Informativa sul Trattamento dei dati Prevista dal Regolamento UE 2016/679 Comune di Pizzighettone - Servizi Demografici

Finalità e Base giuridica del Trattamento:

Tutti i trattamenti effettuati dal Comune di Pizzighettone, in qualità di Titolare, sono diretti all'espletamento delle funzioni istituzionali in virtù dei compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti, nonché all'erogazione di servizi di rilevante interesse pubblico richiesti dal cittadino. In particolare, scopo del trattamento dei dati inerente le Disposizioni Anticipate di Trattamento è quello di garantire all'interessato che vengano attuate le sue volontà come garantito dalla normativa nazionale e per trasmettere questi dati, previa autorizzazione, alla Banca Dati Nazionale del Ministero della Salute istituita con la legge n.219 del 2017, e garantirne il tempestivo aggiornamento in caso di rinnovo, modifica o revoca, assicurando la piena accessibilità delle stesse al disponente, all'eventuale fiduciario dallo stesso nominato e al medico che ha in cura il disponente incapace di autodeterminarsi.

Tipologia dati raccolti

Le informazioni trattate sono inerenti

- i suoi dati anagrafici e di contatto;
- le informazioni inerenti le disposizioni di trattamento da lei richieste e definite
- i dati anagrafici e di contatto del fiduciario, ove da Lei indicato, inclusa l'attestazione dell'accettazione della nomina da parte del fiduciario;
- il Suo consenso alla trasmissione di copia della DAT presso la Banca dati nazionale o, in caso Lei non voglia renderla disponibile nella banca dati nazionale, l'indicazione di dove la stessa è reperibile;

Principi e regole per il trattamento

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Inoltre i dati che verranno raccolti sono quelli essenziali per gestire il procedimento nel rispetto del principio di minimizzazione previsto dal RUE 679/2016.

Modalità di trattamento

I dati saranno inseriti in una o più banche dati e/o conservati in archivi cartacei o in formato digitale e saranno da noi trattati manualmente oppure attraverso l'ausilio di sistemi elettronici, telematici e con ogni altro mezzo messo a disposizione dalla tecnica e dall'evoluzione tecnologica nel rispetto della legge. Il trattamento dei dati avverrà in modo lecito e corretto e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Natura Obbligatoria

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità connesse al presente trattamento.

Lei potrà esercitare il diritto di trasmettere questi dati alla Banca dati Nazionale Istituita dal ministero della Salute

Tempo di Conservazione dei dati:

Tutti i dati che la riguardano, saranno conservati per il periodo di tempo previsto dalle normative di legge. L'ente dichiara che i dati personali dell'interessato oggetto del trattamento saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti dal Piano di Conservazione dei comuni italiani (ANCI 2005) e comunque non superiori a quelli necessari per la gestione dei possibili ricorsi/contenziosi.

Chi ha accesso ai dati

I Suoi dati saranno trattati per le finalità precedentemente descritte:

- da dipendenti e collaboratori del Comune che svolgano attività funzionalmente collegate alle finalità definite;
- a società terze o altri soggetti che svolgono attività per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili del trattamento;



Dichiarazione di Volontà Anticipate per i Trattamenti Sanitari

Comune di Pizzighettone

- i dati in formato elettronico potranno essere trattati anche da società esterne che erogano servizi di assistenza inerenti la gestione e manutenzione dei sistemi informativi.

L'elenco dettagliato dei soggetti che per conto del Comune svolgono dei servizi e che trattano le banche dati dell'ente è disponibile presso l'ufficio della segreteria e sul sito internet del Comune nell'area Privacy.

Comunicazione e Diffusione dei dati.

Il conferimento dei dati alla Banca Dati Nazionale DAT, per le finalità indicate nella presente informativa, può avvenire per il tramite gli ufficiali di stato civile dei comuni di residenza dei disponenti;

La consultazione dei Suoi dati nella banca dati nazionale DAT sarà consentita, tramite identificazione con il Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID), a Lei, al fiduciario da Lei indicato e ai medici che l'avranno in cura in caso di Sua incapacità ad autodeterminarsi.

I dati personali non sono soggetti a diffusione da parte di codesto ente, e non sono soggetti a trasferimento in altro stato.

Diritti dell'Interessato (previsti dalle art 15 – 20 del RUE 679/2016)

Il Regolamento Europeo conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali anche particolari.

L'interessato ha inoltre diritto di:

- chiedere di poter accedere ai propri dati
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica dei dati;
- chiedere di poter cancellare i propri dati personali, ove ciò non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutela in caso di contenzioso giudiziario;
- di poter limitare il trattamento dei propri dati;
- di ottenere la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati, trattati in violazione della legge;
- di opporsi al trattamento dei dati se questo non è in contrasto con le normative di legge;
- di essere informato nel caso in cui il titolare decida di modificare le modalità di trattamento dei dati e l'eventuale trasferimento all'estero;
- di porre reclamo all'autorità di controllo identificata nel Garante della Privacy.

Responsabile per la protezione dei dati

L'ente ha anche identificato il Responsabile per la Protezione dei dati (DPO) nella persona dell'ing. Davide Bariselli tel. 030-220185 e-mail privacy@barisellistudio.it a cui il cittadino può rivolgersi per esercitare i suoi diritti in tema di trattamento dei dati.

Titolare del Trattamento

Il Titolare del trattamento è Il Comune di Pizzighettone rappresentato legalmente dal Sindaco con sede in via Municipio 10 - tel. 0372/738211- email: segreteria@comune.pizzighettone.cr.it

Pizzighettone 09 Maggio 2020

Titolare del Trattamento
Il sindaco