



Iscrizione nel Registro del Testamento Biologico del Comune di Ronchi dei Legionari - modalità operative -

Con decorrenza dal 30 gennaio 2010 Il Comune di Ronchi dei Legionari istituisce il nuovo "Registro del testamento biologico".

Di seguito si chiariscono le modalità per la registrazione:

cosa è il testamento biologico: il testamento biologico è l'espressione della volontà da parte di una persona (testatore), fornita in condizioni di lucidità mentale (c.d. pieno possesso delle proprie capacità), che definisce quali terapie lo stesso voglia accettare o meno nell'eventualità in cui dovesse trovarsi nella condizione di incapacità di esprimere il proprio diritto di acconsentire o non acconsentire alle cure proposte 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.

chi può presentare il testamento: qualunque cittadino maggiorenne residente nel Comune di Ronchi dei Legionari.

cosa serve per presentare il testamento biologico: per la presentazione del testamento biologico il [testatore](#) (interessato al deposito del proprio testamento biologico), deve preventivamente avere individuato un c.d. [fiduciario](#) ovvero (il soggetto che avrà il compito custodire il testamento biologico del Dichiarante ed esprimere i consensi necessari ai trattamenti medici sulla base delle volontà contenute nel testamento stesso qualora il dichiarante si trovasse nella incapacità di intendere e di volere), e seguire le procedure di seguito indicate.

quale è l'ufficio competente a ricevere il testamento: la giunta comunale ha individuato quale ufficio competente

l' Ufficio Servizi Demografici,
sito presso il Palazzo Municipale, Piazza dell'Unità N.1 - Ronchi dei Legionari
tel. 0481-477230, fax 0481-477101, email anagrafe@com-ronchi-dei-legionari.regione.fvg.it
responsabile: Corrado Basso

quali sono le modalità di presentazione:

- è necessario prendere preventivo appuntamento telefonico con il responsabile ai numeri sopra indicati;
- il [testatore](#) deve presentarsi all'appuntamento accompagnato dal [fiduciario](#) già indicato nel proprio testamento biologico. Il dichiarante e il suo fiduciario dovranno presentarsi con il proprio documento di identità, in corso di validità, in originale;
- il testamento biologico deve essere consegnato in busta chiusa su modello conforme a quello approvato dall'Amministrazione Comunale (allegato sub A) . Prima di registrare il proprio testamento biologico, il [testatore](#) deve avere già redatto due copie del testamento (una per sé e una per il [fiduciario](#)) da presentare in busta chiusa;
- la busta chiusa dovrà contenere:
 - a) il testamento biologico, controfirmato dal testatore e dal [fiduciario](#);
 - b) una copia fotostatica del documento di identità del testatore;
 - c) una copia fotostatica del documento di identità del [fiduciario](#);

i documenti fotocopiati devono essere gli stessi con i quali le persone vengono identificate;

- le buste, da presentare già chiuse e contenenti tutta la documentazione di cui sopra, vengono numerate e sigillate e lo stesso numero viene annotato sul Registro dei testamenti biologici debitamente predisposto;
- il [testatore](#), di fronte al funzionario del Comune, compila e sottoscrive la dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegato sub B) dalla quale si evincono i seguenti e necessari dati:
 - espressa volontà di registrare il proprio testamento biologico;
 - corretto utilizzo dell'apposita modulistica;
 - completezza degli allegati inseriti dentro la busta chiusa (Testamento biologico e documenti di identità del testatore e del fiduciario);
- il [fiduciario](#), di fronte al funzionario del Comune, compila e sottoscrive la dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegato sub C) nella quale dichiara:
 - di aver controfirmato il Testamento biologico consegnato dal dichiarante.
- Le dichiarazioni di atto notorio vengono numerate con numero identico a quello assegnato alla busta chiusa e conservate agli atti del comune. Al dichiarante viene rilasciata una fotocopia della dichiarazione dell'atto notorio completa di numero e firma del funzionario del Comune come ricevuta di avvenuta registrazione.
- Le dichiarazioni di atto notorio numerate vengono archiviate dall' Ufficio Servizi Demografici del Comune di Ronchi dei Legionari.

IL MIO TESTAMENTO BIOLOGICO

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

- una per il testatore
- una da consegnare a un fiduciario (parente, amico, conoscente)

Nome

Cognome

Luogo di nascita.....

Data di nascita

Indirizzo della residenza

Documento valido di identità.....

**NEL PIENO DELLE MIE FACOLTÀ MENTALI E IN TOTALE LIBERTÀ 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:

o SI

o NO

NOMINO MIO RAPPRESENTANTE FIDUCIARIO IL SIGNORE/LA SIGNORA:

Nome

Cognome

Luogo di nascita Data di nascita.....

Residente aProv. (.....)Via.....

..... Recapito telefonico.....

**LE PRESENTI VOLONTÀ POTRANNO ESSERE DA ME REVOCATE O
MODIFICATE IN OGNI MOMENTO CON SUCCESSIVA/E DICHIARAZIONE/I**

Il dichiarante e il fiduciario acconsentono espressamente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, al fine dell'inserimento e della conservazione della presente dichiarazione nel Registro generale istituito presso gli uffici del Comune di Ronchi dei Legionari

Firma del sottoscrittore

Documento di identità.....

Firma del fiduciario.....

Documento di identità.....

Ronchi dei Legionari, il.....



COMUNE DI RONCHI DEI LEGIONARI
UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI

IL MIO TESTAMENTO BIOLOGICO

Modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio

(Ai sensi degli arti. 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

La persona interessata a registrare il proprio testamento biologico nel registro istituito dal Comune di Ronchi dei Legionari (c.d. [testatore](#)), è tenuta a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio alla presenza di un funzionario del Comune medesimo.

Io sottoscritto/ a (cognome e nome)

sesto M. F.

nato/ a a il

(specificare anche lo Stato, se estero)

attualmente residente a RONCHI DEI LEGIONARI in Via/Piazza

.....

ai sensi dell'art. 47 del DPR 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 DPR 445/2000 (art.76)

Di presentare il mio testamento biologico in busta chiusa al Comune di Ronchi dei Legionari ai fini della registrazione e di averlo redatto in duplice copia :

- la prima che rimane in mio possesso;
- la seconda che consegno e verrà conservata dal mio fiduciario Sig./Sig.ra

Di aver utilizzato solo ed esclusivamente l'apposito modello approvato dall'Amministrazione Comunale, integro in tutte le sue parti, senza aver apportato di propria iniziativa alcuna aggiunta, modifica o cancellazione, che potrebbe causare l'invalidamento del suo contenuto.

Di aver inserito nella busta, insieme al testamento biologico, copia del mio valido documento di identità e copia del documento di identità del fiduciario, Sig./ Sig.ra

_____ e che tale busta è stata sigillata alla mia presenza.

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.

Ronchi dei Legionari, il

Firma del dichiarante:

Estremi del Documento

(il medesimo che è in copia nella busta sigillata)

NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPORTATO SUL REGISTRO COMUNALE DI RONCHI DEI LEGIONARI:

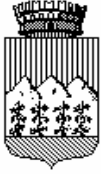
N° Del / /

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Ronchi dei Legionari, li

Firma e timbro del funzionario



COMUNE DI RONCHI DEI LEGIONARI
UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI

IL MIO TESTAMENTO BIOLOGICO

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 registrare il proprio testamento biologico nel registro istituito dal Comune di Ronchi dei Legionari, è tenuto a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio alla presenza di un funzionario del Comune di Ronchi dei Legionari.

Io sottoscritto/ a (cognome e nome)

sexso M. F.

nato/ a a il

(specificare anche lo Stato, se estero)

attualmente residente a RONCHI DEI LEGIONARI in Via/Piazza.....

.....

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000 in cui si legge che "L'atto di notorietà concernente stari, 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 DPR 445/2000 (art.76)

Di aver controfirmato il Testamento biologico redatto dal Sig./Sig.ra

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.

Ronchi dei Legionari, il

Firma del dichiarante:

Estremi del Documento
(il medesimo che è in copia nella busta sigillata)

NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPORTATO SUL REGISTRO COMUNALE DI RONCHI DEI LEGIONARI:

N° Del / /

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

Ronchi dei Legionari, li

Firma e timbro del funzionario