



COMUNE DI PALERMO

AREA DELLA CITTADINANZA

SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

SERVIZIO ANAGRAFE

Viale Lazio 119/A- Palermo

anagrafe@comune.palermo.it

DICHIARAZIONE DI CONSENSO O DINIEGO ALLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

Io sottoscritto/a _____ sesso M F

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Nazione _____ codice fiscale _____

residente a _____ Prov _____

in via _____ n. _____ c.a.p. _____

ASP di appartenenza _____

dichiaro di: acconsentire alla donazione di organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto

Firma del dichiarante _____

dichiaro di: non acconsentire alla donazione di organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto

Firma del dichiarante _____

Desidero che la mia dichiarazione sia inserita nella mia carta d'identità

Firma del dichiarante _____

Non desidero che la mia dichiarazione sia inserita nella mia carta d'identità

Firma del dichiarante _____

La manifestazione del consenso o del diniego alla donazione costituisce una facoltà e non un obbligo. L'eventuale modifica della decisione presa in questa sede in merito alla donazione potrà avvenire in ogni momento presso l'Ufficio preposto della ASL di appartenenza, le Aziende ospedaliere, gli ambulatori dei medici di medicina generale, il Comune al momento del rinnovo della Carta di identità, il Centro regionale dei trapianti, o con una dichiarazione su moduli già predisposti da enti pubblici o Associazioni dei donatori, o con una dichiarazione, in carta libera, in cui risultino, oltre al consenso o al diniego alla donazione, i dati personali, la data e la firma, secondo quanto previsto dalla normativa in materia di prelievi e trapianti di organi e tessuti (legge 1 aprile 1999, n. 91 D.M. 8 aprile 2000 e D.M. 11 marzo 2008). Ogni ulteriore informazione potrà essere acquisita collegandosi all'indirizzo <http://www.trapianti.salute.gov.it/>

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara, altresì, d'aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Palermo.

In relazione alla raccolta da parte di questo ufficio dei dati personali sopra indicati e, in particolare, della dichiarazione di volontà in ordine alla donazione di organi e tessuti, secondo quanto previsto dall'art. 3, comma 3 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza (R.D. 18 giugno 1931, n. 773), La informiamo di quanto segue:

- Il titolare del trattamento è questo Comune.
- Il responsabile del trattamento per la raccolta e la trasmissione dei dati al S.I.T. è la **Sispi S.p.A.**
- la raccolta e il trattamento dei dati personali sopra indicati e della manifestazione di volontà avverrà esclusivamente per gli scopi e le finalità previste dalla normativa in materia di prelievo e trapianto di organi e tessuti;
 - il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio ai fini della manifestazione del consenso o del diniego alla donazione. Il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di registrare il suo consenso o il suo diniego nel Sistema Informativa Trapianti - S.I.T., secondo quanto previsto dalla predetta normativa.
- Tali dati saranno custoditi su archivi cartacei e informatici e saranno trasmessi per via telematica (attraverso il S.I.T.), ai Centri di coordinamento regionali e al Centro nazionale per i Trapianti esclusivamente per gli scopi e le finalità previste dalla medesima normativa.

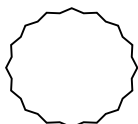
=====

RISERVATO ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE

Operatore: Cognome e Nome _____

Il dichiarante è stato riconosciuto tramite Carta di identità/documento n. _____ rilasciato/a il _____

Data _____



(firma dell'Ufficiale d'Anagrafe)