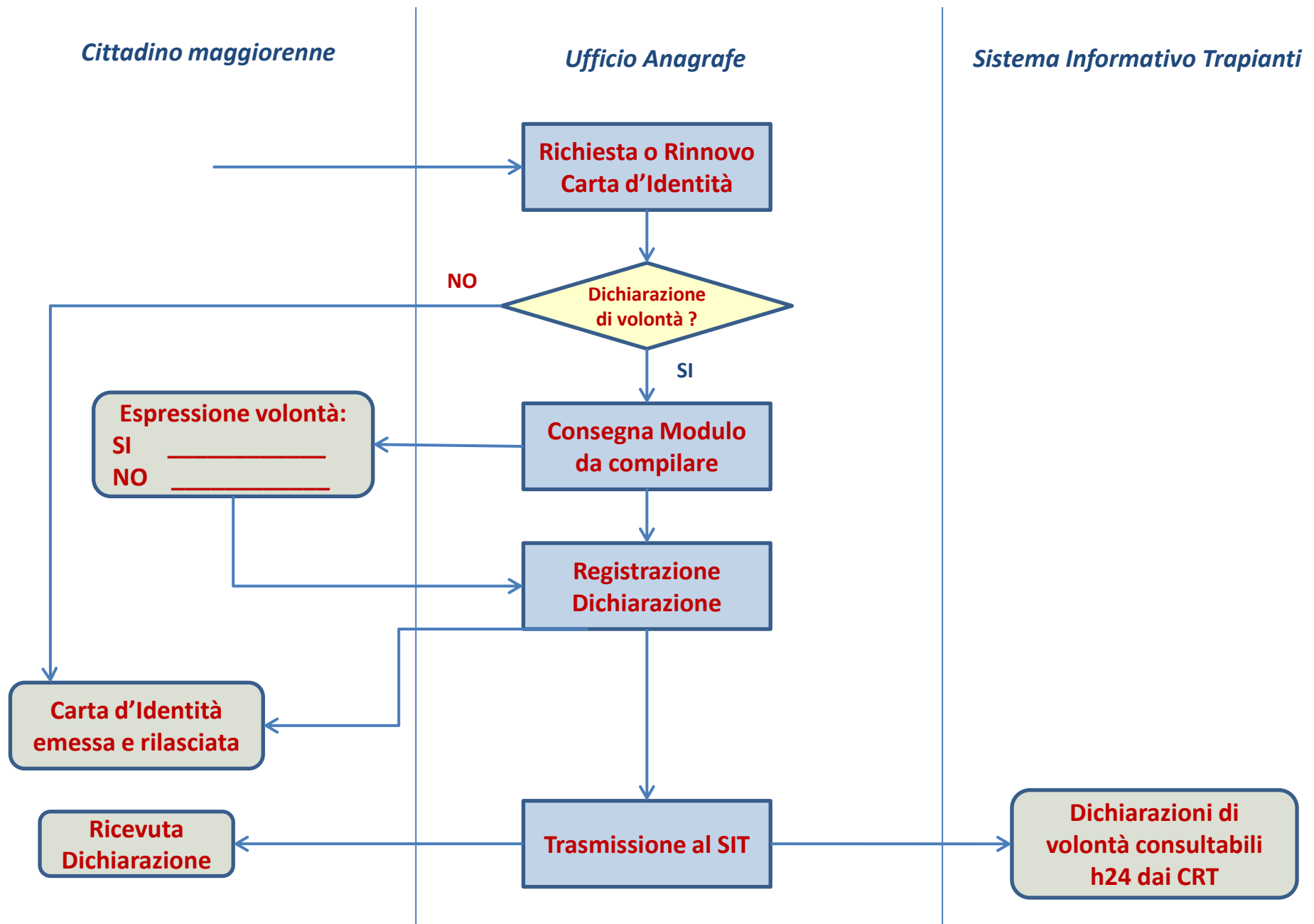


QUALI SONO I **PASSI** DA SVOLGERE: SINTESI DEL **FLUSSO**



QUALI SONO I PASSI DA SVOLGERE: **COMPILAZIONE DEL MODULO**

Il cittadino esprime la sua volontà
barrando il **SÌ** per «**Consenso alla
donazione di organi e tessuti**» oppure il
NO per «**Opposizione alla donazione di
organi e tessuti**» e apponendo a fianco
la propria firma

NOTA: secondo le diverse scelte effettuate
negli Applicativi comunali, può avvenire che il
Modulo venga stampato (pre) compilato, con i
dati già in possesso del Comune (Dati
anagrafici, Residenza, Carta d'identità appena
rilasciata)

Comune di

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ ALLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

Io sottoscritto/a (cognome) _____

(nome) _____ sesso F M

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Nazionalità _____ codice fiscale _____

residente a _____ Prov. _____

in via _____ cap. _____

AUSL di appartenenza _____

dichiaro la mia volontà alla donazione di organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto.

☐ SÌ Firma _____

☐ NO Firma _____

FIRMA _____

In relazione all'acquisizione da parte di questo ufficio della dichiarazione di volontà in merito alla donazione degli organi e tessuti, secondo quanto previsto dall'art. 3, comma 8 bis, L. 26 febbraio 2010 n. 25 e s.m.i., La informiamo di quanto segue:

- la raccolta e il trattamento del dato avverrà, nel rispetto del D.Lgs.n. 196/2003, per gli scopi e le finalità previste dalla Legge 1 aprile 1999 n. 91 ("Disposizioni in materia di prelievi e di trapianti di organi e tessuti", pubblicata in G.U. 15 aprile 1999, n.87), e dall'art. 3, comma 3, RD 18 giugno 1931, n. 773 " Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza" e s.m.i..
- Il dato relativo alla dichiarazione di volontà verrà custodito su archivi cartacei e informatici, nel rispetto delle norme di sicurezza previste dalla normativa vigente, e sarà reso disponibile per via telematica ai Centri di coordinamento regionali e al Centro nazionale per i Trapianti per le esclusive finalità di cui alla Legge 1 aprile 1999 n.91.
- L'eventuale modifica della decisione presa in questa sede potrà avvenire presso l'Ufficio preposto della ASL di appartenenza o al rinnovo della Carta di identità.
- Il titolare del trattamento è il Comune di _____
- Il responsabile del trattamento è _____

FIRMA _____

RISERVATO ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI _____

Operatore: Cognome e Nome _____ Codice _____

Il dichiarante è stato riconosciuto tramite Carta di identità n. _____

rilasciata da _____ il Data _____

Timbro e firma _____

QUALI SONO I PASSI DA SVOLGERE: **REGISTRAZIONE DELLA DICHIARAZIONE**

Per registrare la dichiarazione nel Sistema Informativo dell'Anagrafe comunale, è sufficiente indicare la volontà espressa utilizzando la schermata/finestra appositamente predisposta nella procedura informatica.

La registrazione comporta anche l'automatico invio telematico dei dati raccolti al Sistema Informativo Trapianti.

Una copia del Modulo deve essere rilasciata al cittadino come ricevuta dell'avvenuta registrazione.

Sistema Informativo del **COMUNE** **DICHIARAZIONE DI VOLONTA'**

Il cittadino si dichiara:

- ☐ **Favorevole** alla donazione di organi e tessuti
- ☐ **Contrario** alla donazione di organi e tessuti

Stampa

NOTA: come già indicato, le modalità di acquisizione possono differire in base alle scelte operative concordate col proprio fornitore software.

In ogni caso, prima di procedere alla registrazione definitiva sul sistema, il cittadino e l'ufficiale dell'anagrafe devono controllare l'esattezza dei dati.