

OGGETTO: Accesso agli atti generalizzato - DAT depositate

*Alla C.a del Sindaco
del Responsabile Ufficio Stato Civile*

*Il sottoscritto Tiziano Silvio Cova, nato il _____ in _____ e residente in _____
Carta d'Identità. _____ con scadenza _____, in qualità
di rappresentante della Cellula di Trento dell'Associazione Luca Coscioni per la libertà di ricerca
scientifica,*

PREMESSO CHE

- *con la legge 219/2017 è stata prevista la possibilità per i cittadini maggiorenni di predisporre proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT);*
- *attraverso la circolare n. 01/2018 del Ministero degli Interni tutti i Comuni sono tenuti ad accogliere le DAT dei cittadini residenti presso l'Ufficio di Stato Civile;*
- *alla data odierna il nostro Paese non dispone di un monitoraggio costante delle registrazioni delle DAT nei Comuni italiani;*
- *il Decreto del Ministero della Salute n.168 del 10 dicembre 2019 stabilisce le modalità di raccolta delle copie delle DAT nella Banca Dati Nazionale*

CHIEDE

ai sensi dell'art. 5 comma 2 del D. Lgs 33/2013, come modificato dal D. Lgs 97/2016, l'accesso e l'invio di copia elettronica dei seguenti dati:

- *Numero di DAT depositate presso il Vostro Comune, suddivise per mese.*
- *Se le suddette DAT siano state trasmesse alla Banca Dati Nazionale e in che numero.*

Dei dati richiesti si chiede, ove disponibile, il rilascio in formato aperto e preferibilmente processabile (ad esempio .xls, .xlsx, .csv).

Qualora nel documento o nei dati richiesti siano presenti dati sensibili, si prega di oscurarli e di garantire l'accesso alle altre parti del documento come previsto dall'art. 5-bis, comma 4, seconda linea.

Ai sensi dell'art. 18-bis, comma 1, Legge n. 241/1990 si resta in attesa del rilascio immediato della ricevuta che attesti l'avvenuta presentazione dell'istanza completa di tutti i contenuti previsti dalla predetta disposizione.

Qualora l'ufficio non sia in possesso di questa informazione, si prega di inoltrare la presente richiesta all'ufficio di competenza.

*Cordiali saluti,
Tiziano Silvio Cova
Si allega copia di Documento di identità in corso di validità*

Per contatti: