

Dichiarazione di consenso alla donazione del proprio corpo e tessuti *post mortem* per scopi di studio, formazione e ricerca



**Fondazione
Umberto Veronesi**
– per il progresso
delle scienze

Istruzioni per la compilazione

La LEGGE 20 febbraio 2020 n. 10, ha sancito che ogni cittadino può, attraverso il deposito di un'apposita **dichiarazione di consenso**, scegliere di donare il proprio corpo e i propri tessuti *post mortem* (cioè, una volta avvenuto e accertato il decesso) per fini di studio, formazione medica e ricerca scientifica. La donazione *post mortem* è un **atto dall'alto valore etico**, solidale e civile, che **aiuta la formazione dei medici e la ricerca scientifica**, contribuendo così alla salute pubblica e al progresso conoscitivo.

In analogia alle disposizioni anticipate di trattamento (le "DAT" o "testamento biologico"), la dichiarazione di consenso alla donazione *post mortem* può essere compilata secondo tre modalità:

- › per **atto pubblico**;
- › per **scrittura privata**;
- › per **scrittura privata autenticata da un notaio**.

Affinché la propria dichiarazione di consenso sia valida, essa deve:

- › essere depositata presso l'**azienda sanitaria locale** competente;
- › prevedere la **nomina di almeno un fiduciario**.

Per facilitare la compilazione della propria dichiarazione di consenso alla donazione *post mortem* Fondazione Umberto Veronesi mette a disposizione:

- › una **breve guida di facile lettura**, scaricabile gratuitamente dal sito **www.fondazioneveronesi.it**;
- › un apposito **modulo pre-compilato**.

Questo modulo offre solo una traccia e può essere modificato a piacere. Si può compilare il modulo in tutte o solo in alcune parti, come si preferisce.

Un **contatto personale** con un esperto per chiarire eventuali dubbi: per ulteriori informazioni scrivere a **marco.annoni@fondazioneveronesi.it**



**Fondazione
Umberto Veronesi**
– per il progresso
delle scienze

Destina il tuo **5x1000** a Fondazione Umberto Veronesi
codice fiscale 972 98 700 150

Dichiarazione di consenso alla donazione del proprio corpo e tessuti post mortem per scopi di studio, formazione e ricerca.

Io sottoscritt_

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Residenza _____

Documento di identità _____

Nel pieno delle mie facoltà mentali, in totale autonomia e libertà di scelta, consapevole delle conseguenze delle mie decisioni e in accordo con l'art. 32 della Costituzione Italiana, la Convenzione di Oviedo e la Legge 10/2020

Dichiaro solennemente

> di volere donare il mio corpo e i miei tessuti *post mortem*, una volta che il mio decesso è stato accertato secondo i criteri previsti dalla legge 578/1993

per fini di studio e formazione medica e/o

per fini di ricerca scientifica

> di volere

che il mio nome rimanga, per quanto possibile, anonimo

che il mio nome non rimanga, per quanto possibile, anonimo

> di volere escludere dalle attività di studio, formazione e ricerca scientifica le seguenti parti del mio corpo e/o i seguenti tessuti:

Dichiaro inoltre di

volere non volere

volere non volere

un funerale religioso

essere cremat_



Nomino

come mio fiduciario, a garanzia del rispetto delle mie volontà, il signore/la signora

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Residenza _____

Documento di identità _____

Telefono _____

E come suo eventuale sostituto il signore/la signora

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Residenza _____

Documento di identità _____

Telefono _____

Le presenti volontà potranno essere da me revocate o modificate in qualsiasi momento con successiva dichiarazione

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____

(Firma per esteso e leggibile)

Ai fini dell'iscrizione nella banca dati nazionale delle DAT, la persona disponente:

acconsente **non acconsente** che la copia digitale della disposizione venga inviata al Ministero della salute, ed indica di seguito il proprio recapito di posta elettronica, autorizzando così il Ministero della salute all'invio delle previste comunicazioni:

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I Fiduciari _____

(Per conoscenza e accettazione) (Firma per esteso e leggibile)

(Per conoscenza e accettazione) (Firma per esteso e leggibile)



**Fondazione
Umberto Veronesi**
—per il progresso
delle scienze