



Da COMUNE DI .....

Al Centro Nazionale Trapianti  
Area Sistema Informativo Trapianti  
Sistema CIEonLine – Donazione Organi

**MODULO DI RICHIESTA ABILITAZIONE ALLA REGISTRAZIONE DELLE DICHIARAZIONI DI VOLONTÀ ALLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI– Sistema CIEonLine Donazione Organi**

Il/La sottoscritt\_ (nome) ..... (cognome) .....

In qualità di (ruolo) ..... dell'Ufficio anagrafe .....

**Dichiara sotto la propria responsabilità**

**consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti**

- Di aver preso visione del materiale contenuto nel *Pack formazione* presente sul sito [www.trapianti.salute.gov.it](http://www.trapianti.salute.gov.it) nella sezione dedicata a "CIEonLine – Donazione Organi" e "Progetto Una Scelta in Comune";
- Di aver compreso i temi trattati in modo sufficiente a svolgere il servizio di registrazione della dichiarazione di volontà e di averlo condiviso col personale dell'Ufficio preposto;
- Di aver compilato la Scheda del Comune, presente sul sito [www.trapianti.salute.gov.it](http://www.trapianti.salute.gov.it) nella sezione dedicata a "Una scelta in Comune", e di averla inviata all'indirizzo e-mail [progettocomuni.cnt@iss.it](mailto:progettocomuni.cnt@iss.it).

**Pertanto, chiede di essere abilitato al servizio di registrazione della dichiarazione di volontà alla donazione di organi e tessuti tramite il Sistema CIEonLine e si impegna a:**

- Partecipare in Aula al corso che sarà organizzato dal Centro Regionale per i Trapianti (CRT) e la cui data sarà comunicata dallo stesso CRT; (vedi allegato: Elenco referenti CRT)

- Promuovere, presso la propria amministrazione, l'attivazione di una Campagna di Comunicazione ai cittadini attraverso l'utilizzo dei materiali e strumenti di comunicazione messi a disposizione dal Centro Nazionale Trapianti e/o dalla propria Regione di appartenenza;
- Organizzare l'Ufficio e formare il personale affinché, al momento del rinnovo o rilascio della Carta d'identità, sia presentata la possibilità di esprimersi in merito alla dichiarazione di volontà (sia essa positiva che negativa) in tema di donazione di organi e tessuti

Data

Firma

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), autorizza il trattamento dei propri dati personali da parte del Centro Nazionale Trapianti per le finalità inerenti alla presente richiesta. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente ai soggetti pubblici e/o privati direttamente interessati dalla procedura di abilitazione al servizio di registrazione delle dichiarazioni di volontà alla donazione di organi e tessuti- sistema CIEonLine.

Data

Firma

## SCHEMA DEL COMUNE

Compilare i campi obbligatori contrassegnati dall'asterisco e restituire ad [progettocomuni.cnt@iss.it](mailto:progettocomuni.cnt@iss.it)

* COMUNE DI .....		PROVINCIA DI .....	
*REFERENTE DEL SERVIZIO DI REGISTRAZIONE DICHIARAZIONI VOLONTÀ	(*nome e cognome)		
	(*carica all'interno del Comune)		
	(*telefono diretto)		
	(*indirizzo e-mail)		
*REFERENTE PER LA PROMOZIONE AL CITTADINO	(*nome e cognome)		
	(*carica all'interno del Comune)		
	(*telefono diretto)		
	(*indirizzo e-mail)		
*NUMERO DI ABITANTI			
*NUMERO DI SPORTELLI ANAGRAFICI			
*NUMERO DI OPERATORI	(*addetti al rilascio e rinnovo della carta d'identità)		
*TIPOLOGIA CARTA DI IDENTITÀ	<input type="checkbox"/> CARTACEA <input type="checkbox"/> CIE		
NOME DELLA SOFTWARE HOUSE CHE GESTISCE IL SISTEMA INFORMATIVO	(non obbligatorio per CIE)		

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

In relazione alla raccolta dei dati personali di cui sopra La informiamo di quanto segue:

- Il Titolare del trattamento è il Centro Nazionale Trapianti con sede in Viale Regina Elena 299 – 00161 – Roma email [cnt@iss.it](mailto:cnt@iss.it) tel 0649904040, PEC [cnt@pec.iss.it](mailto:cnt@pec.iss.it);
- Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile al seguente indirizzo di posta elettronica certificata [cnt@pec.iss.it](mailto:cnt@pec.iss.it) ;
- la raccolta e il trattamento dei dati personali di cui alla scheda “informazioni da restituire al Centro Nazionale Trapianti”, effettuati dal CNT nell’ambito delle propri compiti istituzionali, avverrà esclusivamente per le attività necessarie a dare attuazione all’articolo 3, comma 8-bis, del decreto legge 30 dicembre 2009, n. 194, convertito, con modificazioni, dalla legge 26 febbraio 2010, n. 25, successivamente modificato dall’articolo 43, comma 1, del decreto legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98, riguardante la possibilità che la carta d’identità possa contenere il consenso o il diniego alla donazione di organi e tessuti in caso di morte, nonché la trasmissione da parte dei comuni dei dati relativi alle dichiarazioni di volontà al Sistema informativo trapianti, di cui all'[articolo 7, comma 2, della legge 1 aprile 1999, n. 91](#), secondo quanto previsto dalle Linee guida emanate congiuntamente dal Ministero dell’Interno e dal Ministero della salute per l’applicazione della citata normativa;
- il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per le finalità di cui sopra. Il mancato conferimento dei dati comporterà l’impossibilità di svolgere le predette attività;
- tali dati saranno custoditi su archivi cartacei e informatici e saranno resi accessibili unicamente ai soggetti pubblici e/o privati direttamente interessati alle attività discendenti dall’applicazione della richiamata normativa. Il trattamento sarà effettuato con l’ausilio di strumenti manuali e/o informatici e telematici, con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l’integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti;
- I dati personali di cui sopra saranno conservati per il tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità di cui sopra;
- con riferimento ai dati qui raccolti, ha diritto, ai sensi degli articoli 15 e ss. del Regolamento, di ottenere l’accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del loro trattamento, la portabilità, nonché di opporsi al loro trattamento, attraverso l’invio di una richiesta mediante e-mail all’indirizzo: [cnt@pec.iss.it](mailto:cnt@pec.iss.it);
- ha diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, con sede in Roma, Piazza Venezia n, 11 cap 00187.