



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