

## Modulo di consegna della DPM

<b>Rev.</b> 00	Pagina 1 di 1

Data Rev: 30/05/2025

## Ricevuta di Consegna della DPM

In data o	dierna è stata ricevuta:	
	hiarazione di disposizione	
	roca della disposizione	
	roca del fiduciario e del sostitut	1
□ rev	roca dell'accettazione della non	nina da parte del fiduciario e del sostituto
relativa a	l <b>disponente</b> Sig./Sig.ra / min	orenne (indicare i dati del disponente)
Nome: _		Cognome:
Data di n	nascita:	Codice Fiscale:
presentat	ra dal sig./Sig.ra (se diverso dal di	sponente)
Nome: _		Cognome:
Data di n	nascita:	Codice Fiscale:
Si informa	a che:	
• Le	DPM originali cartacee saranno co	nservate presso la SC Medicina Legale e ne sarà creata anche una copia digitale.
• I da	ati sono conservati per almeno 10 a	nni dal decesso, ex DPR 47/2023.
• La g	gestione dei dati personali avviene	nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del d.Lgs. 196/2003.
• La	DPM sarà* trasmessa per via telem	atica alla sezione della Banca dati nazionale delle Disposizioni Anticipate di Tratta-
	nto (DAT) di cui all'art. 1 c. 418 l 2	
0		tivi della DPM (dati anagrafici e di contatto del disponente, dati anagrafici del sog-
		fici e di contatto del fiduciario e, qualora indicato, del suo sostituto e accettazione
		unitaria in cui il disponente ha rilasciato la dichiarazione di consenso);
0		a DPM in caso di rinnovo, modifica o revoca;
0		la DPM sia da parte del Centro di riferimento per la conservazione e l'utilizzazione
	del suo sostituto.	all'art. 4 ò 10/2020), sia da parte del disponente sia del fiduciario sia, qualora indicato,
* Nota be	<u>ne</u> : ad oggi non è stata attivata da	l Ministero la trasmissione delle DPM. Nell'attesa saranno archiviate presso la SS
		anto sarà attivata la trasmissione, sarà cura della ASST provvedervi, notificandola al
-	nte via poste elettronica.	
	lenco dei Centri di riferimento è m o della Salute;	antenuto all'interno della Banca dati nazionale DPM e pubblicato sul sito del Mini-
		ioni di Donazione del Corpo alla Scienza (DPM), ha un ruolo fondamentale e ben definito dalla
normativa (1 tessuti post r		caricato di informare il Medico che accerta il decesso dell'esistenza della disposizione del corpo o dei
		Consegna
Data e ora	della consegna:	
Firma del	Disponente (o suo rappresentante)	·
Firma dell'	Operatore ricevente:	