



Settore Organizzazione, Risorse Umane, Servizi Demografici, Sportello al Cittadino  
Ufficio Anagrafe

## ISTANZA PER IL RILASCIO DELLA C.I.E.

All'Ufficio Anagrafe  
del Comune di Monza

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome

Nome

nato/a il  a

nazionalità

C.F.

residente a

in via/Piazza  n.

### CHIEDE

il rilascio della Carta d'Identità Elettronica

- valida per l'espatrio e dichiara, a tal fine, di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto previste dall'art. 3 lett. b) d) e) g) della Legge 21-11-1967, n. 1185, di cui sono a conoscenza.
- non valida per l'espatrio (cittadini stranieri, comunitari e altri casi previsti dalla legge).

Monza,

Firma \_\_\_\_\_

#### Ufficio Anagrafe

Piazza Carducci - 20900 Monza - Tel. 039.2372269 - Fax 039.2372266

E-mail [anagrafe@comune.monza.it](mailto:anagrafe@comune.monza.it) | Posta Elettronica Certificata [demografici.comunedimonza@pec.it](mailto:demografici.comunedimonza@pec.it)

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. 039.2372.1 | Fax 039.2372.558

email protocollo@comune.monza.it | Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969



## DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ ALLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

sesso F  M

Professione

Email

Cellulare  Tel. fisso

A.S.S.T. di appartenenza

Domiciliato a  (se diverso dalla residenza)

in via/Piazza  n.

**dichiara la volontà alla donazione di organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto**

SI  NO

Monza,  Firma \_\_\_\_\_

La manifestazione del consenso o del diniego alla donazione costituisce una facoltà e non un obbligo e in relazione all'acquisizione da parte di questo Ufficio della dichiarazione di volontà in merito alla donazione degli organi e tessuti, secondo quanto previsto dall'art. 3, comma 8 bis, L. 26 febbraio 2010 n. 25 e s.m.i., La informiamo di quanto segue:

Il titolare del trattamento è il Comune di Monza.

Il Responsabile del trattamento è il Responsabile dei Servizi Demografici.

La raccolta e il trattamento del dato avverrà, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, per gli scopi e le finalità previste dalla legge 91/99 ("Disposizione in materia di prelievi e di trapianti di organi e tessuti", pubblicato in G.U. 15 aprile 1999 n.87) e dal D.M. 8 aprile 2000 ("Disposizioni in materia di prelievi e di trapianti di organi e di tessuti, attuativo delle prescrizioni relative alla dichiarazione di volontà dei cittadini sulla donazione di organi a scopo di trapianto", pubblicato in G.U. 15 aprile 2000 n. 89).

Il dato relativo alla dichiarazione di volontà verrà custodito su archivi cartacei e informatici, attraverso idonee misure di sicurezza e sarà trasmesso per via telematica ai Centri di Coordinamento Regionali e al Centro Nazionale per i Trapianti esclusivamente per gli scopi e le finalità previste dalla normativa vigente in materia di trapianti ed ogni ulteriore informazione potrà essere acquisita collegandosi all'indirizzo <http://www.trapianti.salute.gov.it/>.

L'eventuale modifica della decisione presa in questa sede in merito alla donazione potrà avvenire in ogni momento presso l'Ufficio preposto della ASST (ex-ASL) di appartenenza, le Aziende ospedaliere, gli ambulatori dei medici di medicina generale, i Comuni al momento del rinnovo della Carta d'identità, i Centri Regionali dei trapianti, o con una dichiarazione su moduli già predisposti da enti pubblici o Associazioni dei donatori, o con una dichiarazione, resa in carta libera, da cui risultino, oltre alla volontà in ordine alla donazione degli organi, i dati personali, la data e la firma.

Con riferimento ai dati qui raccolti, ha diritto, ai sensi dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, ad ottenere ogni modifica, rettifica, integrazione, cancellazione o aggiornamento, rivolgendosi all'Amministrazione medesima.

Firma \_\_\_\_\_

### Ufficio Anagrafe

Piazza Carducci - 20900 Monza - Tel. 039.2372269 - Fax 039.2372266

E-mail [anagrafe@comune.monza.it](mailto:anagrafe@comune.monza.it) | Posta Elettronica Certificata [demografici.comunedimonza@pec.it](mailto:demografici.comunedimonza@pec.it)

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. 039.2372.1 | Fax 039.2372.558

email protocollo@comune.monza.it | Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969