



Domanda di registrazione di ulteriori persone di fiducia in relazione a una o più disposizioni preventive già in essere

Si prega di inviare il modulo compilato e **firmato a mezzo posta** al seguente indirizzo:

Zentrales Vorsorgeregister, Postfach 08 01 51, 10001 Berlin.

Non inviare l'atto/gli atti di disposizione preventiva!

I campi contrassegnati dall'asterisco * sono obbligatori.

Seguire anche le indicazioni in calce al modulo.

I. Dati del disponente

(Conferente la procura / autore delle disposizioni per l'amministrazione di sostegno / autore delle dichiarazioni anticipate di trattamento / opponente)

1. * Cognome, nome

2. * Data di nascita

II. Dati del rappresentante / dell'amministratore di sostegno designato

1. * La persona di fiducia ha la funzione di (è possibile selezionare più di una casella)

Rappresentante con

potere di rappresentanza esclusiva oppure

potere di rappresentanza condivisa

Amministratore di sostegno designato

2. * Appellativo

Signora

Signor

nessuno

3. Titolo

Prof.

Dr.

4. * Nome/i

5. * Cognome

6. Cognome di nascita

7. * Data di nascita

8. Stato

9. * Via

10. * N. civico

11. Complemento dell'indirizzo

12. * CAP

13. * Luogo

14. Numero di telefono

15. Indirizzo e-mail

PZ

* Cognome, nome del disponente

* Data di nascita del disponente

Io – disponente – chiedo la registrazione dei dati sopra indicati



Luogo, data * **Firma del disponente**

Eventuali termini di genere maschile usati in questo modulo per indicare persone o gruppi di persone si riferiscono a persone e gruppi di persone di tutti i sessi. Tale semplificazione ha il solo scopo di agevolare la leggibilità del testo.

Modello PZ – Indicazioni

Ai sensi del § 78, co. 2, cifra 1, e del § 78a del Regolamento federale sul notariato (*Bundesnotarordnung*), la Camera notarile federale (*Bundesnotarkammer*) gestisce il Registro centrale delle disposizioni preventive (*Zentrales Vorsorgeregister, ZVR*). Il Registro consente ai tribunali tutelari e ai medici curanti di ottenere rapidamente informazioni affidabili sulle disposizioni preventive esistenti (procure preventive, disposizioni per l'amministrazione di sostegno, disposizioni del paziente circa le dichiarazioni anticipate di trattamento e opposizioni al diritto di rappresentanza dei coniugi in situazioni di emergenza con riferimento a questioni relative alla salute ai sensi del § 1358, co. 1 e 2, del Codice civile (*BGB*)). In tal modo, nell'interesse dei cittadini, si potrà evitare di instaurare procedure di amministrazione di sostegno non necessarie, consentendo ai tribunali tutelari e ai medici curanti di rintracciare celermente le disposizioni preventive. Il Registro centrale delle disposizioni preventive (*ZVR*) contribuisce così sia a rafforzare il diritto all'autodeterminazione dei cittadini che all'efficienza della giustizia e della sanità.

Si consiglia di registrare sempre le persone di fiducia

Una persona di fiducia è una persona da Voi designata in una procura preventiva (**rappresentante**) e/o una persona da Voi indicata che dovrà essere nominata Vostro amministratore di sostegno nel caso le autorità dispongano una procedura di amministrazione di sostegno (**amministratore di sostegno designato**). Si consiglia vivamente di registrare la persona/le persone di fiducia indicata/e nell'atto di disposizione preventiva per poter fornire ai tribunali tutelari e ai medici curanti quante più informazioni possibili, sulla base delle quali essi potranno stabilire la rilevanza della disposizione preventiva per la procedura di amministrazione di sostegno o decisioni attinenti al trattamento sanitario. Inoltre, registrando la persona/le persone di fiducia è sicuro che essa/e potrà/potranno essere individuata/e celermente in caso di emergenza e contattata/e dal tribunale tutelare o dal medico curante.

Il Modello PZ è necessario in sede di una nuova registrazione solo nel caso in cui ci sia più di una persona di fiducia

Vogliate cortesemente notare che il Modello PZ è solamente un modulo aggiuntivo al Modello P. Il Modello PZ va compilato solo nel caso in cui, in sede di una nuova registrazione, vogliate richiedere l'iscrizione di più di una persona di fiducia. Nel Modello P potete già indicare una persona di fiducia. Per richiedere la registrazione di ulteriori persone di fiducia dovrete compilare un Modello PZ per ogni persona aggiuntiva. Al Modello P possono essere abbinati più moduli aggiuntivi Modello PZ. Non è invece

possibile abbinare più moduli P ad un modulo aggiuntivo PZ.

Se al momento della registrazione della Vostra disposizione preventiva non avete fatto registrare la persona di fiducia nonostante questa sia indicata nell'atto dispositivo, potete richiederne l'iscrizione successiva con il Modello ZK.

Modello PZ

Vogliate compilare il modulo in modo completo e leggibile, facendo distinzione tra le lettere maiuscole e minuscole. I campi contrassegnati dall'asterisco * sono obbligatori. Inviare la domanda compilata e firmata **insieme** al Modello P a mezzo posta al seguente indirizzo: Zentrales Vorsorgeregister, Postfach 08 01 51, 10001 Berlin. Non inviateci in nessun caso l'atto preventivo/gli atti preventivi! La domanda deve essere firmata dal disponente. Si consiglia in ogni caso di chiedere alla persona di fiducia se è disposta ad agire per Voi in caso di emergenza. A tutela del diritto all'autodeterminazione informativa, tutte le persone di fiducia verranno informate della loro iscrizione al Registro centrale delle disposizioni preventive e del loro diritto di richiedere la cancellazione dei propri dati in qualsiasi momento.

I. Dati del disponente

Inserite i dati relativi alla Vostra persona con particolare attenzione perché saranno indispensabili per reperire successivamente l'atto di disposizione preventiva.

Righe 1 e 2: Il Modello PZ deve essere sempre riferito a un Modello P e, dunque, a un disponente. Nelle righe 1 e 2 dovrete pertanto riportare i dati pertinenti indicati nel Modello P che consentiranno di abbinare univocamente la persona di fiducia ad un disponente.

II. Dati del rappresentante / dell'amministratore di sostegno designato

Inserite i dati relativi alla persona di fiducia (rappresentante, amministratore di sostegno designato) con particolare attenzione affinché questa possa essere contattata in caso di necessità. Si consiglia di indicare un recapito telefonico. Se ci sono più rappresentanti indicate per ciascun rappresentante se questo ha potere di rappresentanza esclusiva, se quindi può agire da solo, o se gli è stato conferito potere di rappresentanza condivisa e può quindi agire solo congiuntamente a uno o più rappresentanti.

Inviare sempre il Modello PZ insieme al relativo Modello P. In luogo del modulo scritto potete richiedere in qualsiasi momento la registrazione online al sito www.vorsorgeregister.de a tariffa ridotta.

Contatti

Bundesnotarkammer, K.d.ö.R.
Zentrales Vorsorgeregister

Postfach 08 01 51
10001 Berlin

Telefono 0800 - 3550500
Telefax 030 - 38386677

www.vorsorgeregister.de
info@vorsorgeregister.de