



COORDINAMENTO REGIONALE DELLE  
DONAZIONI E DEI PRELIEVI  
DI ORGANI E TESSUTI

Procedura di cancellazione della traccia informatica relativa  
alla registrazione di volontà in ordine alla donazione di organi e tessuti  
(Anagrafe)

**Il cittadino potrà cancellare la propria dichiarazione presso lo sportello anagrafe del comune di residenza solo se la dichiarazione da revocare è stata rilasciata presso lo stesso comune.**

**Ufficio Anagrafe**

**Centro Nazionale Trapianti (CNT)**

1. <b>verifica</b> della presenza della dichiarazione;	
2. <b>ritiro</b> da parte dell'ufficiale di anagrafe del modulo per esercitare il diritto alla cancellazione(vedere allegato), debitamente compilato da parte del cittadino, accompagnato <u>da una copia del documento di identità</u> ;	
3. <b>definizione</b> delle modalità di ricontattato del cittadino al termine della procedura che si completerà <u>nell'arco di cinque giorni lavorativi</u> ;	
4. <b>(SOLO per i comuni che emettono CI cartacea)</b> <b>invio</b> da parte dell'ufficiale di anagrafe alla <i>software house</i> della formale richiesta di cancellazione della traccia informatica della registrazione effettuata;	
5. <b>invio</b> da parte dell'ufficiale di anagrafe al <i>CNT</i> della formale richiesta di cancellazione della traccia informatica della registrazione effettuata, allegando il modulo per esercitare il diritto alla cancellazione e la copia del documento di identità tramite email/fax aventi come oggetto " <b>Cancellazione dichiarazione di volontà</b> "; (email: <a href="mailto:progettocomuni.cnt@iss.it">progettocomuni.cnt@iss.it</a> , fax: 06 4994101)	
	6. <b>cancellazione</b> dei dati dal <i>database nazionale</i> – Sistema Informativo Trapianti (SIT);
	7. <b>invio</b> presso l'ufficio anagrafe delle della schermata prima della cancellazione e dopo l'avvenuta cancellazione della registrazione, entrambe in formato pdf;
8. <b>comunicazione</b> al cittadino del completamento della cancellazione, conseguentemente	
9. <b>restituzione:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• del modulo originale compilato in sede di rilascio/rinnovo del documento di identità,</li><li>• dei risultati forniti dal CNT ( 2 pdf),</li><li>• dell'evidenza della cancellazione dalla base informatica della <i>software house</i> del comune.</li></ul>	
10. <b>conservazione</b> della richiesta di cancellazione presentata dal cittadino, secondo la modalità che l'amministrazione comunale ritiene più opportuna.	

Dr PierPaolo Donadio: Coordinatore Regionale  
direttore SC Anestesia e Rianimazione 3 – AOU Città della Salute e della Scienza di Torino - Presidio Molinette,  
Corso Bramante 88/90 10126 Torino Tel & fax: 011 633.6735 – e-mail: [pdonadio@cittadellasalute.to.it](mailto:pdonadio@cittadellasalute.to.it)  
Dr Anna Guermani  
Tel 011 633.4210- 6712;fax 011 633 6878 – e-mail: [aguermani@cittadellasalute.to.it](mailto:aguermani@cittadellasalute.to.it)  
Dr Raffaele Potenza  
Tel 011 633.5056- 6712;fax 011 633 6878 – e-mail: [rpotenza@cittadellasalute.to.it](mailto:rpotenza@cittadellasalute.to.it)