



N. 994/17 R.G.N.R.
N. 1/18 R.G.C.A.

REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

La Corte d'Assise di Massa composta da:

Dott. Ermanno De Mattia - Presidente rel.
Dott. Antonella Basilone - Giudice
Pietrini Rita - Giudice Popolare
Mazzei Chiara - Giudice Popolare
Gregori Mirna - Giudice Popolare
Santi Laura - Giudice Popolare
Colombini Lucia - Giudice Popolare
Maffei Marisa - Giudice Popolare

alla pubblica udienza del 27 luglio 2020 ha
pronunziato e pubblicato mediante lettura del
dispositivo la seguente

SENTENZA

nei confronti di:

1) Cappato Marco nt. a Milano il 25.05.1971 con
domicilio dichiarato a Milano via Poma n. 1;

Libero presente

2) Schest Wilhelmine nt. a San Candido (BZ) il
31.05.1937 con domicilio dichiarato a Roma via E.
Mazzocollo n. 8 int. 14;

Libera presente

N. 1

SENT DEL

27.07.2020

Data del deposito

29/7/2020

Notifica ai sensi art.

548, 2° e 3° comma

C.P.P.

VISTO P.G. GE

N. _____ REP

APPELLO

imp. _____

altri _____

RICORSO a

mp.

altri _____

Notifica art. 554

C.P.P. _____

data irrevocabilità

N. _____

Camp. Penale

Scheda _____

Alla Questura di

IMPUTATI

Del reato di cui agli artt.110 e 580 comma 1 c.p. perché, in concorso tra loro, agendo anche rispettivamente quali segretario e legale responsabile il Cappato, presidente la Schett della Associazione no-profit denominata "Soccorso Civile", rafforzavano l'altrui proposito di suicidio e ne agevolavano l'esecuzione: in particolare, dopo avere appreso che Trentini Davide, dal 1993 affetto da sclerosi multipla a decorso cronico progressivo, ormai invalido con totale e permanente inabilità lavorativa (100%) e con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani, era intenzionato a togliersi la vita, e a tal fine a recarsi in Svizzera presso un centro specializzato nel perfezionamento della procedura di morte volontaria, ma con difficoltà da un lato economica a raggiungere la cifra necessaria e dall'altro materiale per mancanza di accompagnatore idoneo, della possibilità di esprimersi in tedesco e della apposita documentazione che non era in grado di procurarsi, dopo averlo contattato e fornito la disponibilità personale e della propria associazione ad aiutarlo concretamente a realizzare il proposito suicidario, raccoglievano euro 1.200,00 mediante il sito internet della predetta associazione www.soccutanasia.it e, agendo materialmente la Schett, si procuravano la documentazione necessaria tra cui l'estratto di nascita presso il comune di Roma, dove il Trentini era nato; contattavano la Fondazione svizzera Lifecircle anche con missive in italiano e tedesco; organizzavano, una volta ottenuto apposito appuntamento, il viaggio del Trentini a Liestal presso la predetta fondazione

(il Trentini prendeva appuntamento con la Croce Bianca asserendo soltanto che doveva farsi visitare in Svizzera, la Schett, che teneva sempre i contatti con la suddetta fondazione Svizzera, lo assisteva la sera prima del predetto viaggio e quindi in ambulanza) dove il Trentini, una volta reso edotto della procedura e delle modalità previste, grazie anche alla traduzione della Schett, volontariamente assumeva il farmaco che gli procurava il decesso.

In Massa nel corso del 2016 e del 2017 con decesso avvenuto in Liestal (Svizzera) il 13.04.2017

CON L'INTERVENTO DEL PUBBLICO MINISTERO: dott. Marco Mansi

E DEI DIFENSORI DEGLI IMPUTATI: Avv. Gian Domenico Calazza del foro di Roma e Avv. Massimo Rossi del foro di Milano entrambi di fiducia per Marco Cappato

Avv. Filomena Gallo del foro di Salerno e Francesco Di Paola del foro di Lagonegro entrambi di fiducia per Wilhelmine Schett

LE PARTI HANNO CONCLUSO COME SEGUE:

Il Pubblico Ministero: chiede, previa concessione delle attenuanti generiche, la condanna degli imputati alla pena di anni 3 e mesi 4 di reclusione ciascuno

Avv. Calazza per l' imputato Cappato: chiede assoluzione perché il fatto non sussiste (sent. Corte Costituzionale n. 242 del 25.09.2019); in subordine chiede sollevarsi questione di legittimità costituzionale e trasmettersi gli atti alla Corte Costituzionale

Avv. Rossi per l' imputato Cappato : chiede assoluzione perché il fatto non sussiste

Avv. Di Paola per l' imputata Schett: chiede l'assoluzione perché il fatto non costituisce reato essendo consistito nell'esercizio del diritto alla libera autodeterminazione individuale; in subordine chiede sollevarsi questione di legittimità costituzionale

Avv. Gallo per l' imputata Schett: chiede assoluzione perché il fatto non sussiste o perché il fatto non costituisce reato, in subordine chiede la trasmissione degli atti alla Corte Costituzionale e deposita memoria congiunta dell'intero collegio difensivo.

FATTO E DIRITTO

1. Con decreto di giudizio immediato ritualmente notificato, Cappato Marco e Schett Wilhelmine (nota anche come Mina Welby) sono stati tratti a giudizio dinanzi a questa Corte per rispondere del reato loro ascritto in epigrafe.

Al dibattimento, svoltosi in presenza degli imputati, è stata acquisita la documentazione prodotta e si è proceduto all'esame dei testi Masetti Anna Maria, Trentini Katia e Gozzani Rossella, all'esame del CT della difesa Riccio Mario ed all'esame di entrambi gli imputati. L'imputato Cappato ha anche reso spontanee dichiarazioni.

È stata, infine, respinta la richiesta del P.M. di disporre ai sensi dell'art. 507 c.p.p. una perizia medica o in subordine di assumere altre testimonianze (richiesta rigettata per le motivazioni esposte nell'ordinanza letta in udienza a cui si rinvia, oltre che per quelle desumibili dalla presente sentenza nella parte in cui si evidenzia la non decisività delle dichiarazioni del dr. Riccio).

Al termine dell'istruttoria, si è proceduto alla discussione, all'esito della quale, il P.M. ed i difensori degli imputati hanno formulato le richieste trascritte a verbale.

Alla luce delle risultanze processuali, il Collegio ritiene che gli imputati debbano essere assolti dal reato loro ascritto perché il fatto non sussiste quanto alla condotta di rafforzamento del proposito di suicidio e perché il fatto non costituisce reato quanto alla condotta di agevolazione dell'esecuzione del suicidio.

Ed invero, dall'istruttoria espletata è emerso quanto qui di seguito si espone.

2. La teste Masetti (madre del defunto Trentini Davide) ha dichiarato che, nel 2016-17, suo figlio Trentini Davide era affetto da sclerosi multipla insorta circa venticinque anni prima.

Nella fase iniziale del decorso della patologia, il Trentini era riuscito "abbastanza a fare una vita normale", riuscendo anche a svolgere un'attività lavorativa. Ma successivamente, in una seconda fase, la malattia aveva avuto un decorso sempre più rapido ed aggressivo, progredendo in maniera assai accentuata e peggiorando sempre più le condizioni del Trentini ("sempre peggio, sempre peggio"): la malattia era divenuta progressiva e non remittente. Di conseguenza, negli ultimi anni della sua vita, il Trentini "non poteva fare niente della vita quotidiana"; "non riusciva ultimamente più a mangiare da solo perché prendeva in mano il cucchiaino e cadeva"; per riuscire ad alzarsi dal letto, per fare la doccia e per fare altri movimenti, era costretto a ricorrere al sostegno



fisico di altre persone (la madre o anche i vicini di casa); per muoversi doveva necessariamente utilizzare una sedia a rotelle o un deambulatore ma ciononostante spesso ("moltissime volte") finiva col cadere in terra "perché le gambe a un certo punto non reggevano". Soffriva di dolori fortissimi, che lo affliggevano anche quando stava seduto e fermo: "aveva dei dolori per tutto il corpo", era soggetto a spasmi continui che lo costringevano ad irrigidirsi ("alle volte sembrava un marmo"). Inizialmente, i suoi dolori erano stati trattati e tenuti sotto controllo con il ricorso a farmaci ed antidolorifici. Siccome poi i dolori erano andati via via progressivamente aumentando, anche la somministrazione di detti farmaci era stata sempre maggiore: si era fatto ricorso alla terapia del dolore, utilizzando farmaci e trattamenti sempre più potenti ed invasivi, come i cerotti con l'oppio, la marijuana terapeutica e il metadone. Soprattutto il ricorso alla marijuana terapeutica, ma anche al metadone, erano riusciti, inizialmente, a ridurre fortemente ed a contenere le sofferenze fisiche del Trentini. Ma, negli ultimi anni, la terapia del dolore non riusciva più ad alleviare i dolori del Trentini. Il Trentini chiedeva disperatamente ai medici "qualcosa di più forte". Di fronte a quelle richieste, sempre più pressanti, una volta un medico, che già gli aveva prescritto "il massimo dei cerotti con il Fentanil", gli aveva risposto: "io più di questo non posso darti, non esiste più di quello che ti do". Il medesimo medico, rendendosi conto delle indescrivibili sofferenze che affliggevano il povero Trentini, aveva osservato: "tu sei ridotto a un punto che se ti copri col lenzuolo senti dolore". Il Trentini, infatti, "aveva dei dolori per tutto il corpo", aveva frequenti "spasmi" e contrazioni che portavano il suo corpo ad irrigidirsi "che alle volte sembrava di marmo". Inoltre, era costretto ad andare molto spesso al bagno perché la malattia gli provocava lo stimolo cerebrale di urinare anche quando non aveva tale bisogno ("doveva sempre andare in bagno", "perché la malattia lo portava come se se la dovesse fare sotto", "stava sul gabinetto proprio le ore, ore e ore").

Non riuscendo più a sopportare quella condizione ("era ridotto che lui diceva che non era più un uomo, la malattia era andata avanti e non ce la faceva più", "non ce la faceva più dai dolori"), il Trentini aveva iniziato a pensare al suicidio. Ciò era avvenuto per la prima volta nel 2015 (la teste ha datato il momento in cui il figlio aveva iniziato ad esprimere la sua volontà di togliersi la vita fissandolo in "un paio d'anni prima" del decesso avvenuto nell'aprile 2017). Più volte aveva detto alla madre che avrebbe voluto suicidarsi anche gettandosi dalla finestra della sua abitazione ma che, a causa dell'indebolimento dovuto alla sua patologia, non aveva la forza fisica per scavalcare la finestra e

temeva che, se si fosse gettato dalla finestra della sua abitazione, non avrebbe potuto avere la sicurezza di morire in quanto il suo appartamento era al secondo piano, con la conseguenza che avrebbe rischiato ulteriori ancor più gravi sofferenze (il Trentini diceva alla madre: "se ce la facessi mi butterei, però non ce la faccio, non ce la posso fare a scavalcare il balcone", "poi siamo al secondo piano, se casco e non mi succede, dopo soffro ancora di più"). Consultando allora i siti Internet, aveva scoperto che vi erano delle strutture sanitarie che operavano legalmente in Svizzera e che potevano aiutarlo a porre fine senza dolore alla sua esistenza. Aveva quindi preso contatto con un ente denominato Exit il quale lo aveva messo in contatto con una struttura svizzera che si occupava di questo tipo di operazioni. Aveva poi momentaneamente lasciato cadere quei contatti in quanto riteneva troppo lunghi i tempi che gli erano stati prospettati, "voleva farlo più presto" e temeva che, dovendo recarsi fino a Zurigo, avrebbe dovuto fare un "viaggio troppo lungo e lui credeva di non farcela". Aveva, perciò, contattato un'altra struttura, sempre in Svizzera, che gli aveva garantito dei tempi più rapidi e che era ubicata in una località più vicina. Ma anche quella soluzione era stata poi da lui abbandonata (perché successivamente quella struttura era stata chiusa dalle autorità svizzere). A quel punto, si era rivolto all'associazione di cui facevano parte gli imputati Cappato e Schett per essere aiutato ad andare in Svizzera. I contatti con gli imputati erano stati tenuti sia via email che mediante telefonate, sia da parte del Trentini che da parte di sua madre. Quindi, tramite l'associazione di cui facevano parte gli imputati, il Trentini era nuovamente entrato in contatto con la Lifecircle. L'imputata Schett aveva personalmente telefonato alla dr.ssa Preisig della Lifecircle chiedendo ed ottenendo di velocizzare i tempi. Siccome per quell'operazione il Trentini doveva corrispondere la somma di 8mila euro alla Lifecircle e siccome era riuscito insieme alla madre a racimolare solo 5mila euro (mettendoli da parte a poco a poco risparmiandoli dalle rispettive pensioni), aveva chiesto al Cappato anche un aiuto economico. L'imputato gli aveva dato 1200 euro. Il Cappato era anche venuto a Massa allo scopo di conoscere personalmente il Trentini "e vedere le sue vere intenzioni". In questo modo, si era arrivati ad organizzare il viaggio in Svizzera. Il Trentini era partito la mattina del 12/4/17. Al momento di partire, aveva salutato la madre dicendole: "mamma però stai tranquilla perché io vado a stare bene". Il viaggio era avvenuto a bordo dell'ambulanza della Croce Bianca (alla quale non era stato comunicato il vero motivo del viaggio). Sull'ambulanza era salita anche l'imputata Schett. Quest'ultima, una volta giunti a destinazione, aveva



contribuito all'attuazione dell'operazione anche fungendo da traduttrice (dal tedesco all'italiano e viceversa) degli atti e dei colloqui tra il Trentini ed i medici, oltre che da testimone ai fini dell'attestazione delle generalità del Trentini.

La predetta teste Masetti ha anche precisato che il figlio aveva iniziato a pensare al suicidio intorno al 2015 ed aveva definitivamente maturato tale decisione nel 2016; che, pur essendo gravemente malato, il figlio era perfettamente consapevole di quello che faceva ("mio figlio era malato, era messo male, ma era perfettamente capace"); che nessuno aveva determinato la sua decisione di togliersi la vita né aveva influito su di essa ("era proprio lui, era capace di intendere e di volere nel vero senso della parola"); che, infatti, era fermamente convinto di volersi togliere la vita ("era la cosa più bella che per lui potesse arrivare", "quando mi ha salutato mi ha detto: mamma, però stai tranquilla perché io vado a stare bene"); che, quando aveva appreso dai mass media che Fabiano Antoniani (noto anche come "DJ Fabo", malato affetto da tetraplegia e cecità) era deceduto a seguito di eutanasia in Svizzera (nel febbraio del 2017), aveva commentato dicendo: "beato lui, lui ce l'ha fatta, beato lui"; che anche i fratelli e le sorelle del Trentini avevano cercato, senza riuscirvi, di dissuaderlo dal mettere in atto quel proposito (aveva risposto alla sorella, che gli diceva che non voleva perderlo: "sei egoista, tu pensi a te, ma tu pensa a me, al mio dolore") ma non vi era stato alcun modo di fargli cambiare idea ("nessuno gli poteva far cambiare idea, nessuno, nessuno al mondo").

3. La teste Trentini Katia (sorella del defunto Trentini Davide) ha dichiarato che, negli ultimi anni della sua vita, suo fratello pativa delle fortissime sofferenze fisiche ("soffriva molto, molto, molto"). A causa delle sofferenze fisiche, non riusciva neanche a dormire. Non poteva muoversi senza l'ausilio di un deambulatore. Per alzarsi dal letto, doveva essere necessariamente aiutato da un'altra persona e spesso, nel muoversi, finiva col cadere in terra. Per alleviare i dolori, utilizzava dei "medicinali molto potenti", compresa la marijuana terapeutica, ma negli ultimi anni "non facevano tanto effetto". Per questo motivo, all'incirca nel 2014, aveva iniziato a pensare al suicidio. Nel 2015, aveva poi definitivamente maturato la decisione di porre fine alla sua vita. Ai familiari diceva che avrebbe voluto gettarsi dal balcone di casa ma che non aveva la forza fisica di scavalcare il balcone e "aveva paura che magari non moriva". Nel 2016 aveva deciso di attuare il suo proposito suicidiario recandosi in una struttura in Svizzera. Sia la teste che gli altri fratelli, i parenti e gli amici avevano cercato di dissuaderlo da tale decisione ma il Trentini era fermamente



ed irrimovibilmente convinto di voler attuare quel proposito ("era decisissimo", "era stradeciso"). Ai familiari che cercavano di convincerlo a ripensarci, diceva "che non ne poteva più", "che la sua vita era sempre e solo dolore", "che non potevano capire quanto soffriva e che sarebbe stato sempre peggio il suo dolore", "che soffriva talmente tanto che non voleva più vivere", che "non aveva via di uscita". Perciò non erano riusciti a dissuaderlo. Però non gli avevano dato l'aiuto economico che chiedeva loro per potersi recare in Svizzera per l'eutanasia.

4. La teste Gozzani ha dichiarato di essere stata compagna del defunto Trentini Davide nel periodo dal 1997 al 2013. Si erano conosciuti quando il Trentini era già malato di sclerosi multipla da quattro anni. In quel periodo, però, la malattia non limitava minimamente la sua vita quotidiana ("a vederlo avresti detto che non aveva nessun tipo di malattia") e l'unico farmaco che il Trentini assumeva era il cortisone, peraltro solo in quei momenti in cui la malattia "aveva una ricaduta". Successivamente, pur essendovi stato un peggioramento, la patologia veniva comunque tenuta sotto controllo con il ricorso all'interferone. In tale periodo, quando si verificavano delle ricadute, assumeva l'interferone ed in tal modo riusciva ancora a recuperare. Tuttavia, siccome la patologia aveva continuato a lentamente progredire, nel 2005, anche l'interferone era divenuto inefficace. Essendovi stato questo peggioramento, nel 2006 (quando il Trentini e la Gozzani avevano deciso di iniziare a convivere) il Trentini aveva consultato diversi medici e gli era stato diagnosticato che la malattia era evoluta da "remittente recidivante" a "secondariamente progressiva", "cioè una forma che progredisce lentamente e non recuperi più quello che perdi nel tempo". Per far fronte a quella situazione, aveva iniziato ad assumere farmaci "più forti". Aveva anche iniziato un ciclo di chemioterapia. In particolare, aveva assunto farmaci chemioterapici dal 2007 al 2011. In quegli anni, erano iniziati i problemi nella deambulazione ed in generale nei movimenti del corpo: aveva difficoltà nel muovere la mano sinistra, aveva difficoltà nel camminare, "aveva problemi enormi di equilibrio, cadeva in continuazione, cadeva spessissimo". Contemporaneamente, aveva dovuto assumere anche altri farmaci per far fronte agli effetti collaterali dei farmaci chemioterapici. Ma la malattia aveva continuato a peggiorare. Nel 2011 aveva dovuto interrompere i chemioterapici perché aveva raggiunto il limite di tempo massimo di possibile somministrazione. Aveva assunto, come antidolorifico, anche la cannabis terapeutica (fornitagli dalla ASL) perché "aveva degli spasmi muscolari terrificanti". Nel 2013, la Gozzani ed il Trentini si erano lasciati e dal 2014 il



Trentini era definitivamente tornato ad abitare a casa di sua madre. Ma la Gozzani ed il Trentini erano rimasti in contatto come amici. Nel 2014-2015, il Trentini era "veramente peggiorato". Siccome provava sofferenze fisiche e dolori sempre maggiori, aveva iniziato la terapia del dolore. Avvertiva dei fortissimi dolori alla schiena che gli impedivano di rimanere sdraiato. Avendo problemi neurologici, avvertiva lo stimolo di urinare anche quando non aveva effettivamente quel bisogno e quindi "passava intere giornate al bagno". Aveva perciò iniziato ad assumere "antidolorifici molto forti", farmaci contro il dolore "sempre più forti e a dosaggi sempre più alti". Nel 2015-2016, poteva muoversi solo con l'aiuto di una sedia a rotelle o di un deambulatore. In quel periodo, non era più in grado di prepararsi da mangiare da solo (ma, "già nel 2014, per farsi il pranzo poteva passarci un pomeriggio perché stava un po' al lavandino, poi doveva sedersi, poi si rimetteva lì"). A causa dei problemi nella deambulazione, all'inizio del 2016 era caduto e si era fratturato le costole e la clavicola.

La prima volta in cui il Trentini aveva parlato alla Gozzani della sua volontà di suicidarsi era stato alla fine del 2015. Quella volta, la Gozzani aveva preso quel discorso come uno sfogo momentaneo e passeggero di una persona esasperata dai dolori. Ma, all'inizio del 2016, quando la Gozzani si era recata in ospedale dove il Trentini era ricoverato a seguito della caduta che gli aveva procurato la frattura delle costole e della clavicola, il Trentini le aveva detto "molto seriamente" che aveva l'intenzione di suicidarsi e "che aveva iniziato a documentarsi su quali potevano essere le associazioni per aiutarlo", facendo delle ricerche in tal senso su internet. Il Trentini era "decisissimo" ad attuare quel proposito. La Gozzani aveva cercato di dissuaderlo ma non vi era riuscita. Aveva cercato di convincerlo dicendogli che in futuro si sarebbero potute scoprire delle "cure nuove"; ma il Trentini le aveva spiegato che non ce la faceva più perché lui stava "male ora", non riusciva più a vivere perché avvertiva dei dolori fisici che erano intollerabili e che erano costanti, da quando era sveglio fino a quando non si addormentava. Aveva anche affermato che avrebbe voluto suicidarsi gettandosi dal balcone ma non lo faceva anche perché aveva paura di soffrire ancora di più qualora fosse rimasto in vita. Ed aveva aggiunto: "e poi perché devo infliggermi una morte così terrificante e dolorosa? Che ho fatto di male? Io voglio una morte dignitosa e, se è possibile, non voglio sentire dolore in quell'occasione, visto che ne sento già tantissimo". Il Trentini aveva, quindi, fatto diverse ricerche in internet ed aveva in tal modo instaurato vari contatti finalizzati ad attuare il suo proposito. In particolare, aveva contattato prima una struttura svizzera denominata Lifecircle e poi una



associazione italiana denominata Exit Italia. Quest'ultima lo aveva, a sua volta, messo in contatto con un'altra struttura svizzera. Aveva inviato in Svizzera a quest'altra struttura tutta la documentazione sanitaria necessaria ed aveva atteso la valutazione. Quindi, all'inizio del 2017, aveva ricevuto "luce verde", essendo stata accolta la sua richiesta ed essendo stato fissato un appuntamento. "Dal momento in cui lui aveva avuto luce verde lui non vedeva l'ora che arrivasse questo appuntamento". Tuttavia, nell'imminenza di quell'appuntamento, era stato contattato da quella struttura svizzera, la quale, rappresentando di aver avuto dei problemi a seguito di controlli operati dalle autorità svizzere, aveva rinviato di una settimana l'appuntamento. Erano seguiti ulteriori rinvii di settimana in settimana (il Trentini parlava al telefono con una persona di nome Isabel che lo informava dei rinvii), fino a quando, a febbraio del 2017, il Trentini aveva perso la pazienza, aveva litigato con i responsabili di quella struttura ed aveva chiesto ed ottenuto la restituzione della somma che aveva a loro inviato. A quel punto, il Trentini si era rivolto all'associazione di cui facevano parte gli imputati Cappato e Schett per chiedere loro di aiutarlo. Il contatto con la predetta associazione non aveva in alcun modo rafforzato il proposito suicidiario del Trentini, che aveva già maturato quell'intenzione in precedenza: il Trentini si era rivolto a quell'associazione solo perché "cercava il modo per arrivare alla Svizzera e sapeva che lui da solo non avrebbe potuto" (non ci sarebbe riuscito). Quindi, l'associazione, ed in particolare il Cappato, avevano fornito al Trentini la somma che gli mancava (circa mille euro) per raggiungere la cifra di cui necessitava per pagare la Lifecircle. La Schett, inoltre, aveva nuovamente contattato la Lifecircle e così era stata fissata una nuova data per eseguire l'operazione in Svizzera. La Schett aveva anche aiutato il Trentini ad ottenere dall'anagrafe di Roma il certificato di nascita richiesto dalla Lifecircle. La mattina del 12/4/17 il Trentini era partito per la Svizzera. Aveva effettuato il viaggio a bordo di un'ambulanza insieme all'imputata Schett. La Gozzani aveva seguito l'ambulanza alla guida della propria autovettura. Giunto a destinazione, il Trentini aveva effettuato due lunghi colloqui con i medici svizzeri: uno il giorno dell'arrivo e l'altro il giorno dopo. In quei colloqui, che erano stati anche filmati, era stato accertato, tramite le risposte date dal Trentini alle insistenti domande dei medici, che il Trentini era "convinto di quello che stava facendo", che era pienamente "consapevole di quello che stava facendo" e che era fermamente deciso ("veramente convinto") di porre fine alla sua vita. I colloqui erano avvenuti anche con l'aiuto della Schett che fungeva da interprete dal tedesco all'italiano. La Gozzani aveva



anche più volte detto al Trentini che, se avesse avuto dei ripensamenti, poteva tornare con lei in auto. Ma il Trentini non aveva mai avuto alcun tipo di ripensamento, "nemmeno un momento, mai". La notte tra il 12 ed il 13/4/17, il Trentini e la Gozzani erano "rimasti a parlare quasi tutta la notte" e la Gozzani aveva notato che il Trentini era particolarmente sereno ("non lo avevo visto così sereno e rilassato da anni, era veramente sereno, cioè io ho avuto l'impressione che fosse il posto proprio dove lui voleva essere in quel momento"). Quindi, il 13/4/17 gli era stata applicata la flebo necessaria per far assumere il farmaco che doveva provocare la morte. Il Trentini aveva personalmente azionato il meccanismo che gli aveva insufflato il farmaco che in pochi secondi aveva determinato il decesso. L'azione del Trentini era stata filmata ed il filmato era poi stato acquisito dalla Polizia nel rispetto della procedura prevista dalla normativa svizzera per quel tipo di operazioni.

5. Dalla documentazione sanitaria acquisita è emerso quanto qui di seguito viene riportato.

In particolare, dal certificato del 16/1/14 del reparto di Neurologia dell'Ospedale Careggi è risultato che Trentini Davide era affetto da sclerosi multipla, malattia demielizzante del sistema nervoso centrale a decorso cronico progressivo. La malattia era esordita nel 1993 poi con un iniziale recupero. Era proseguita con decorso recidivante remittente ad elevata frequenza di riacutizzazioni cliniche e con scarsa risposta alla terapia steroidea ed accumulo di disabilità. Dal 2005 la patologia aveva assunto un decorso secondariamente progressivo. Quanto alla terapia, dal 2000 al 2005 aveva assunto una terapia a base di immunomodulanti, prima con interferone a basso dosaggio e poi con interferone ad alto dosaggio. Aveva poi fatto una terapia con immunosoppressori: dal 2007 al 2010 ciclofosfamide¹ e dal 2010 al 2011 mitoxantrone². Nel 2011-2012, era stata tentata terapia con azatioprina³, interrotta per epigastralgia. Nel 2013, si era verificato un "ulteriore peggioramento del disequilibrio e della paraparesi⁴", con necessità di "ricorrere all'appoggio monolaterale costante per la deambulazione". Al 16/1/14, l'esame obiettivo neurologico aveva evidenziato, tra l'altro, "marcia marcatamente

¹ Farmaco chemioterapico indicato per il trattamento dei tumori.

² Farmaco chemioterapico classificato come antibiotico antitumorale per molteplici tipi di neoplasie, con rischio di complicanze cardiache, indicato per pazienti con forme aggressive, progressive e frequenti ricadute.

³ Farmaco chemioterapico solitamente usato nella terapia della leucemia.

⁴ Perdita parziale dei movimenti spontanei e delle capacità motorie degli arti inferiori e superiori.

atassica⁵, possibile solo con appoggio monolaterale”, “parola scandita” ed “aumento diffuso di riflessi osteotendinei”. Vi era, inoltre, urgenza minzionale e spiccata faticabilità. Il giudizio finale era quello che l’insieme dei disturbi neurologici determinava una “importante limitazione funzionale del paziente nella marcia e nelle comuni attività della vita quotidiana”, per lo svolgimento delle quali era indispensabile una “assistenza continua”.

Con verbale di accertamento di invalidità civile in data 1/4/14 era stato attestato che il Trentini presentava passaggi posturali e deambulazione condotti con evidente difficoltà, deambulazione atassica, forza prensile delle mani fortemente ridotta, dolori diffusi. Era stato richiamato il contenuto del predetto certificato del 16/1/14 ed era stata formulata diagnosi di paziente affetto da sclerosi multipla a decorso secondariamente progressivo con evidente deficit statico e dinamico e discopatie multiple nel tratto cervico dorsale. Si era concluso con un giudizio secondo cui il Trentini doveva essere considerato “invalido con totale e permanente inabilità lavorativa al 100% e con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani”.

Dal certificato del 30/6/14 è emerso che, in quella data, il Trentini, affetto da “sclerosi multipla secondariamente progressiva”, aveva riferito ai medici che dal dicembre 2013 vi era stato un ulteriore peggioramento con ulteriore riduzione dell’autonomia di marcia e “aumento dei dolori ai quattro arti”. Stava assumendo il farmaco Sativex⁶ che in quel momento aveva ridotto, senza eliminarli, gli spasmi dolorosi. Era stata constatata marcia atassica e paraparetica con autonomia per meno di 100 metri, marcata atassia ai quattro arti, disartria⁷ con parola scandita.

Dal certificato del 18/12/15 è risultato che il Trentini in precedenza aveva effettuato anche cicli di fisioterapia. Alla data del 18/12/15, la deambulazione del Trentini era atassica e paraparetica, senza ausili in ambiente domestico ma con deambulatore in ambiente extradomestico. Risultava aumentato il ROT (riflesso osteo-tendineo) agli arti inferiori e presentava disartria. Con l’assunzione di marijuana riusciva a ridurre gli spasmi muscolari agli arti inferiori.

Dal certificato del 3/11/16 è risultato che il Trentini era, a quella data, affetto da sclerosi multipla diagnosticata per la prima volta più di 20 anni prima. In quel

⁵ L’atassia è un grave disturbo nervoso del movimento con perdita della coordinazione muscolare che rende difficoltosa l’esecuzione di alcuni movimenti volontari come la deambulazione.

⁶ Farmaco contenente estratti di cannabis.

⁷ Disturbo dell’apparato fonatorio che comporta difficoltà nell’articolazione delle sillabe delle parole.

momento, la patologia era "molto disabilitante". Il paziente era pienamente "cosciente della propria condizione clinica" ed era informato in merito a "natura e prognosi della patologia". Seguiva regolarmente le terapie prescrittegli. In conseguenza di quella malattia, aveva sviluppato anche una sindrome depressiva reattiva e distrofie cutanee da decubito.

6. L'imputato Cappato, esaminato al dibattimento, ha dichiarato che aveva costituito, insieme all'imputata Schett ed a Fraticelli Gustavo, l'associazione denominata Soccorso Civile. L'associazione aiutava le persone che volevano andare all'estero per ottenere l'assistenza alla morte volontaria. In particolare, l'associazione dava informazioni alle predette persone e le metteva in contatto con organizzazioni, come Lifecircle e Dignitas, che si occupavano di assistenza alla morte volontaria. Peraltro, le informazioni ed i contatti che venivano dati potevano comunque essere facilmente reperiti da chiunque navigando in internet. Nell'arco di circa tre anni, l'associazione era stata contattata da circa 650 persone che volevano aiuto per l'eutanasia all'estero. Ogni volta che veniva contattato da persone che chiedevano di essere aiutate a morire, il Cappato immediatamente cercava di convincerle a rivolgersi ad uno psicologo o ad uno psichiatra per un sostegno alla loro condizione di sofferenza. Solo dopo un contatto più approfondito, il Cappato forniva le informazioni, peraltro pubbliche perché reperibili in internet, per mettersi in contatto con strutture, come Dignitas o Lifecircle, che operavano all'estero e che aiutavano le persone a morire. Peraltro, in pochi casi, se veniva chiesto, il Cappato forniva anche un aiuto consistente in consigli giuridici o nell'accompagnare le persone all'estero o nell'aiutare economicamente le persone per il viaggio all'estero e per il pagamento dell'operazione.

In tale contesto, il Cappato era entrato in contatto col Trentini per la prima volta nell'agosto del 2016. Il Cappato aveva ricevuto una mail proveniente dalla madre del Trentini che gli aveva raccontato "la condizione di estrema sofferenza del figlio" e gli aveva chiesto informazioni per poter aiutare il figlio che voleva andare in Svizzera per morire volontariamente. In quel momento, il Trentini aveva già maturato da alcuni mesi la sua volontà di porre fine alla sua vita. A quel contatto, erano poi seguiti numerosi altri contatti, sia via email che con telefonate, tra il Cappato ed il Trentini, nel corso dei quali l'imputato aveva approfondito la conoscenza del Trentini ed aveva appreso che il Trentini era malato di sclerosi multipla ormai da 25 anni e pativa sofferenze continue divenute col tempo insopportabili. Nel corso di quelle comunicazioni e di quei colloqui, il Trentini non aveva mai manifestato il minimo tentennamento circa



la sua scelta di porre fine alla sua esistenza ("non ho mai sentito nulla da parte sua che non fosse una ripetizione costante di questa sua esigenza, di questa sua volontà e soprattutto dell'urgenza di questa volontà"): quella di volersi togliere la vita era una decisione irremovibile, "una volontà, ferma, assoluta e irremovibile", "un'ossessione per subito", "già dalle conversazione iniziali ma ancora più drammaticamente da dicembre" in poi. Il racconto che era stato fatto al Cappato era quello di una persona che si era già sottoposta a "lunghissimi anni di terapie, di ogni terapia che gli fosse stata prospettata, fino ad arrivare in una situazione di irreversibilità, progressività e dolore ormai del tutto insopportabile", così giungendo a maturare, ormai da almeno uno o due anni, la decisione di interrompere quella sofferenza ponendo fine alla propria vita. Inizialmente, nel corso dei primi contatti, il Cappato aveva dato al Trentini delle informazioni, peraltro da chiunque comunque reperibili su internet, con cui aveva indicato alcune strutture, quelle che lui riteneva essere le più serie ed affidabili, che operavano in Svizzera. Peraltro, il Trentini aveva già autonomamente individuato e contattato quelle ed altre strutture che aiutavano alla morte volontaria. Sempre inizialmente, il Trentini non aveva seguito le indicazioni fornitegli dal Cappato ma aveva scelto di rivolgersi ad una struttura che operava in Svizzera e che il Cappato gli aveva sconsigliato ritenendola non idonea e scarsamente affidabile. Infatti, il Cappato aveva informato il Trentini che, in merito alla struttura che il Trentini aveva scelto, aveva raccolto notizie che dimostravano che la stessa non garantiva il minimo di professionalità necessaria. Tuttavia, il Trentini aveva voluto "procedere comunque" con quell'organizzazione perché non riusciva più a sopportare le sue sofferenze fisiche, voleva fare il più presto possibile ("Davide aveva un problema di tempi, cioè di non sopportazione direi assoluta", "non era disponibile ad aspettare tempi che avrebbero potuto essere più lunghi con organizzazioni più consolidate") e l'organizzazione che aveva individuato era quella che gli assicurava i tempi più rapidi (non essendo il Trentini disposto ad attendere neanche solo due mesi). Quindi, il Trentini aveva autonomamente tenuto i contatti con quell'organizzazione svizzera (di cui il Cappato non ricordava il nome, ricordando soltanto che il Trentini, per contattare quella struttura, era solito parlare con una persona di nome Isabel) fino ad arrivare al punto che gli era stato dato un appuntamento in cui si sarebbe dovuto recare in Svizzera. Per pagare l'operazione, il Trentini disponeva solo di una parte di quanto richiesto dall'organizzazione svizzera e quindi il Cappato aveva anche promosso una raccolta pubblica di fondi mediante la quale era riuscito a reperire la somma di



1200 euro, che aveva consegnato al Trentini nel febbraio 2017 e che quest'ultimo aveva utilizzato (insieme ai soldi che lui aveva) per pagare la predetta organizzazione. Tuttavia, in un secondo momento, le autorità svizzere avevano ordinato la sospensione dell'attività di quella struttura, sicché il Trentini non aveva potuto portare a termine il suo progetto. A quel punto, il Trentini si era nuovamente rivolto al Cappato chiedendogli di aiutarlo a realizzare il suo proposito ricorrendo ad una qualche altra struttura svizzera. Contemporaneamente, il Trentini aveva anche manifestato la sua seria intenzione di togliersi la vita da solo (gettandosi dalla finestra) se non fosse riuscito a trovare in tempi rapidi un'altra struttura svizzera che lo aiutasse ad attuare il suo intento suicidiario. Il Cappato si era prodigato nell'insistere affinché il Trentini "si prendesse il tempo per seguire una strada con tutte le garanzie", rivolgendosi ad un'organizzazione "che rispettasse per filo e per segno le procedure previste dalla legge svizzera" che, tra l'altro, prevedevano visite mediche, colloqui con i medici, verifica del consenso informato e assoluta possibilità di ripensamento fino all'ultimo momento. Il Cappato e la Schett avevano allora contattato la Lifercircle (alla quale peraltro lo stesso Trentini si era già in precedenza autonomamente rivolto, poi abbandonando quel contatto perché erano stati prospettati tempi da lui ritenuti troppo lunghi) ed erano riusciti ad accelerare i tempi, in particolare, riuscendo ad evitare di dover ricominciare d'accapo la procedura, in quanto la Schett già conosceva personalmente Preisig Erika, responsabile della predetta organizzazione. Il Trentini era riuscito a farsi restituire i soldi che aveva dato alla prima organizzazione e li aveva usati per pagare la Lifercircle. Il Cappato aveva anche verificato che il Trentini trasmettesse alla Lifercircle tutta la documentazione sanitaria richiesta. La Schett aveva procurato al Trentini la documentazione anagrafica necessaria per l'operazione. Il 7/4/17 il Cappato si era anche recato a Massa a casa del Trentini, così facendo la sua conoscenza. Nel colloquio che vi era stato in quell'occasione tra il Cappato ed il Trentini, quest'ultimo aveva manifestato la sua "gratitudine e serenità che aveva conquistato grazie all'avere la certezza che quelle sofferenze sarebbero terminate". Il Cappato aveva verificato che anche la madre del Trentini era d'accordo con la decisione del figlio, ritenendo, anche lei, che non vi era "altra possibilità o altro tentativo da compiere"; e questo atteggiamento della madre era stato "molto importante" nel contribuire a rassicurare ulteriormente il Cappato in merito alla gravità delle sofferenze patite dal Trentini ed in merito alla serietà della sua scelta di porre termine alla propria vita. Il 12/4/17 il Trentini era partito per la Svizzera



accompagnato dalla Schett. Quest'ultima lo aveva poi aiutato anche come interprete per la traduzione dei colloqui tra il Trentini ed i medici e gli operatori della struttura svizzera. Il 13/4/17 il Trentini era deceduto presso la sede della Lifecircle.

L'imputato Cappato ha, inoltre, dichiarato anche che, nei suoi colloqui col Trentini, aveva potuto constatare che il Trentini "aveva dei continui spasmi di dolore, spasmi che lo costringevano ad interrompersi nel parlare, gli trasfiguravano il volto dal dolore" e "raccontava che trascorreva ormai praticamente l'intera giornata al bagno, seduto al bagno, perché sentiva continuamente lo stimolo, non sapendo però se era uno stimolo vero o no"; che il Trentini gli raccontava che aveva "delle scariche di dolore insopportabili e continue che non gli consentivano di fare nulla"; che il Trentini aveva gravi problemi di mobilità non potendo spostarsi senza l'aiuto di altre persone e senza l'uso di un deambulatore (ed infatti non usciva più di casa) e, per alimentarsi, aveva bisogno di una persona che gli preparasse il cibo e che talvolta lo imboccasse; che comunque, per rimanere in vita, non era costretto a collegamenti con macchinari per l'alimentazione o per le terapie; che aveva insistito col Trentini affinché si rivolgesse ad una struttura svizzera affidabile perché riteneva importante che venissero rispettate tutte le procedure previste dalla legge in Svizzera, procedure che prevedevano che dei medici dovessero valutare la documentazione sanitaria prodotta, che dovessero essere eseguite due visite mediche da parte di due medici diversi che dovevano verificare la congruenza della documentazione sanitaria prodotta con le condizioni fisiche della persona e la sua reale volontà scevra da manipolazioni altrui di porre termine alla vita; che, nei suoi colloqui col Trentini, il Cappato aveva anche cercato di verificare se le sofferenze del Trentini non potessero essere alleviate con dosi maggiori di cannabis terapeutica o con ulteriori rimedi sul piano della terapia del dolore ma aveva constatato che non vi erano alternative; che, durante i mesi in cui era stato in contatto col Trentini, il Cappato aveva anche cercato di far abbandonare al Trentini i suoi propositi suicidari, tentando di distoglierlo dal pensiero ossessivo del proprio dolore e dalla volontà di suicidarsi, stimolando in lui nuovi interessi, ad es. coinvolgendolo in iniziative politiche volte ad estendere a tutte le regioni il ricorso alla cannabis terapeutica (utilizzata solo dalle strutture sanitarie di alcune regioni ma non da tutte) o relative a progetti di leggi sul fine-vita; che, tuttavia, il Trentini non prendeva minimamente in considerazione la possibilità di non suicidarsi: "conosceva bene i dati della malattia con la quale conviveva da decenni e sapeva quello che i



medici gli avevano detto sulla condizione di irreversibilità, sui danni (collaterali) delle terapie che lui di volta in volta faceva”, come “l’interferone, la chemioterapia, come questo provochi comunque dei danni al corpo”, era consapevole che era destinato a peggiorare e che la malattia “era arrivata ad un momento esponenziale, un momento di sempre maggiore dolore e di sempre maggior incapacità e disabilità”, per lui era “semplicemente insopportabile ogni giorno di più, ogni ora di più”, per lui “non c’era un domani”, ripeteva, come “messaggio martellante”, parole come: “non ce la faccio più, non ce la faccio più, non posso stare più così, non ce la faccio più” e descriveva la sua condizione e le sue sensazioni in termini di “impazzimento” e di “insopportabilità” assoluta.

7. L’imputata Schett, esaminata al dibattimento, per spiegare le motivazioni che l’avevano indotta ad aiutare il Trentini a morire in Svizzera, ha narrato la vicenda che aveva coinvolto suo marito. La Schett, infatti, era stata sposata con Welby Piergiorgio, col quale aveva vissuto dal 1978 al 2006, anno della sua morte. Il marito era affetto da distrofia muscolare progressiva. I primi anni era riuscito a vivere “abbastanza bene”. Nel 1997, tuttavia, si era verificata una grave insufficienza respiratoria a seguito della quale, per decisione dei medici e nonostante i “litigi” della Schett con i medici, il Welby era stato trachcostomizzato. Da quel momento, aveva per sempre continuato a vivere in quella condizione. La Schett aveva in quegli anni preso parte ad iniziative politiche sul tema di possibili leggi in materia di eutanasia, rivolgendosi anche al Presidente della Repubblica. Le condizioni del marito erano poi via via peggiorate fino al momento della sua morte. La morte era avvenuta perché, a seguito di richiesta del Welby, il medico aveva, previa sedazione, staccato il collegamento col macchinario indispensabile per la respirazione artificiale. Ma il medico che lo aveva fatto era stato poi denunciato per il reato di omicidio del consenziente e, sottoposto a procedimento penale, era stato prosciolto nel 2007. La sua vicenda personale aveva quindi originato l’impegno della Schett nell’associazione Soccorso Civile e nelle iniziative politiche e solidaristiche in tema di fine-vita e di eutanasia per i malati irreversibili.

In tale contesto, nel 2017, la Schett aveva conosciuto il Trentini. I primi contatti erano avvenuti tramite una comunicazione via email che il Cappato aveva ricevuto dal Trentini e che aveva a sua volta girato alla Schett. In quella comunicazione, il Trentini chiedeva di essere aiutato per “andare in Svizzera per il suicidio assistito”, riferendo che in precedenza aveva contattato la Lifercircle, aveva poi temporaneamente abbandonato quel contatto, si era rivolto ad una



diversa struttura che aveva sede a Lugano e assicurava tempi più rapidi, ma questa struttura era stata poi chiusa dalle autorità svizzere e, per questo motivo, ora il Trentini voleva riprendere i contatti con la Lifecircle. La Schett, sfruttando il fatto che già conosceva da qualche anno la dr.ssa Preisig, responsabile della Lifecircle, si era messa in contatto con quest'ultima, venendo a sapere che la Lifecircle aveva già esaminato la posizione e la documentazione sanitaria del Trentini (perché quest'ultimo, nei mesi precedenti, aveva già autonomamente contattato quell'organizzazione) dando "luce verde" all'effettuazione dell'operazione, ma tale operazione si era interrotta perché il Trentini "non si era fatto più vivo". La Preisig, quindi, si era mostrata disponibile a dare seguito alle richieste del Trentini. La Preisig aveva indicato, come date possibili in cui effettuare l'operazione, quella del 13/4/17 o quella del 27/4/17. Il Trentini, informato di quelle due possibilità, aveva immediatamente chiesto di eseguire l'operazione il 13/4/17 (chiedendo: "per favore il 13"). La Schett, inoltre, aveva aiutato il Trentini anche recandosi all'anagrafe di Roma per ottenere il certificato di nascita del Trentini (nato a Roma) necessario per eseguire l'operazione in Svizzera. La Schett aveva poi conosciuto personalmente il Trentini per la prima volta solo il giorno precedente la partenza per la Svizzera. In quell'occasione, il Trentini era nella sua abitazione e si muoveva "a scatti, faceva degli scatti pazzeschi, il viso si contorceva per il dolore". Il Trentini aveva raccontato alla Schett la sua vita e le sue sofferenze. Le aveva, tra l'altro, riferito che aveva fatto anche dei cicli di chemioterapia e che aveva assunto sia la cannabis che la morfina per alleviare il dolore. La Schett, "vedendolo a scatti ed anche il modo di parlare a scatti, i contorcimenti del viso", si era resa conto del dolore "continuo" e della "grande sofferenza" che lo affliggeva. In particolare, osservando i "suoi contorcimenti", gli scatti causati dal dolore, "il corpo che non era mai fermo", il fatto che con le mani "non riusciva a prendere una cosa con sicurezza" e quindi, "vedendolo in questa terribile sofferenza", si era ricordata della sofferenza che aveva patito suo marito negli ultimi anni di vita. Sia la Schett che la sorella del Trentini avevano cercato di convincerlo a desistere dal suo proposito suicidiario. La Schett gli aveva detto che forse vi era la possibilità di trovare altre sostanze che potevano alleviare i dolori. Ma il Trentini aveva risposto, con decisione, che tutte le possibili sostanze erano state già provate sul suo corpo. Aveva anche detto alla Schett che "era disperato" e che aveva pensato di buttarsi dalla finestra ma non lo aveva fatto perché temeva di non morire e di venirsi a trovare in una condizione fisica ancora peggiore di quella in cui era. La mattina dopo



erano quindi partiti per la Svizzera. Peraltro, anche quella mattina, prima di partire, la Schett aveva fatto un ultimo tentativo di convincere il Trentini a non attuare il suo proposito di morire ma il Trentini era rimasto irremovibile. Il viaggio era stato fatto a bordo di un'auto medica della Misericordia, a bordo della quale avevano viaggiato, oltre a due infermieri ed al Trentini, anche la stessa Schett. L'auto era stata seguita da quella guidata dalla ex fidanzata del Trentini (la Gozzani). Durante il viaggio, si erano dovuti spesso fermare perché il Trentini (a causa della malattia) avvertiva continuamente lo stimolo di urinare. Per riuscire a scendere dall'auto, il Trentini doveva ogni volta essere aiutato e sorretto dagli infermieri, non essendo in grado di compiere da solo quel movimento. Erano giunti a Basilea (dove era ubicata la sede della Lifecircle) verso le ore 19:00 del 12/4/17. Una volta arrivati, il Trentini appariva "fiducioso e contento", "era più sereno quando è arrivato in Svizzera perché sentiva veramente ormai il morire che lo poteva salvare". Erano stati ricevuti dalla dr.ssa Preisig e da un medico. I due avevano avuto un colloquio col Trentini nel corso del quale gli avevano fatto delle domande in merito alla malattia ed ai motivi del suicidio assistito. Il Trentini aveva detto che voleva morire a causa della "grande sofferenza" che provava ed aveva spiegato che "non ce la faceva più, che per lui la vita in questo modo non aveva più senso". I medici avevano cercato di convincere il Trentini a desistere dal suo proposito, anche prospettandogli la possibilità che altri medici avrebbero potuto dargli un aiuto diverso sul piano della terapia del dolore. Ma il Trentini, anche riferendo che aveva già provato cannabis e morfina, aveva affermato categoricamente che non esistevano altre sostanze che avrebbero potuto alleviare i suoi dolori. Aveva ripetuto: "io sono stanco, sono stanco, io voglio morire e basta". Il colloquio, durato più di un'ora, era stato in parte tradotto dalla Schett (che conosceva il tedesco e che aveva tradotto quella parte di dichiarazioni che il medico svizzero non capiva perché parlava solo in parte l'italiano). La mattina seguente vi era stato un secondo colloquio tra il Trentini ed i medici. In quell'occasione, i medici avevano nuovamente insistito nel cercare di convincere il Trentini a desistere dal suo intento suicidiario. Ma il Trentini aveva mantenuto fermo il suo proposito. In entrambi i colloqui, il Trentini appariva "sollevato" ed "assolutamente" determinato. Era stata quindi spiegata al Trentini la procedura meccanica che doveva seguire (la valvola che doveva azionare) per attivare il meccanismo che avrebbe condotto alla morte. Il Trentini non poteva darsi la morte bevendo qualcosa da un bicchiere perché le capacità prensili della mano non glielo permettevano. Era stata di conseguenza utilizzata



una flebo che si azionava con un movimento della mano del Trentini e, quando, al momento di effettuare una prova preliminare, il Trentini era riuscito ad aprire la valvola, la Schett aveva notato la "soddisfazione" sul volto del Trentini. Subito dopo, si era attivato il meccanismo ed il Trentini era deceduto addormentandosi. Dopo il decesso, era intervenuta (in applicazione della procedura prevista dalla legislazione svizzera) la Polizia e la Schett aveva come testimone contribuito all'identificazione del cadavere.

L'imputata ha, infine, spiegato che, per lei, l'aver aiutato il Trentini era stato come "risarcire il dolore" che aveva provato il marito. Quest'ultimo, infatti, già tre giorni prima di morire, aveva chiesto di interrompere la propria vita. Ma non era stato accontentato dalla Schett, la quale aveva continuato ad insistere perché continuasse a resistere. Tuttavia, quando dopo la morte era stata eseguita l'autopsia, la Schett aveva saputo che il marito aveva patito dei dolori "veramente lancinanti". Di conseguenza, lei si era sentita in qualche modo responsabile di non averlo aiutato a morire prima, per cui, nel caso del Trentini, era stata mossa dall'intento di "cercare di aiutare altri a non avere quella fine".

8. Il consulente tecnico della difesa, dott. Riccio, ha esposto (si fa riferimento sia alle dichiarazioni rese in udienza sia a quanto esposto nella relazione scritta del consulente) che Trentini Davide aveva iniziato a manifestare i primi sintomi della sclerosi multipla nel 1993. Si trattava di una patologia che comportava una degenerazione del sistema neurologico con andamento cronico progressivo invalidante, tale da provocare la perdita nel tempo del controllo della motilità muscolare dovuta ad una progressiva incapacità di trasmettere impulsi lungo le vie nervose. Una malattia, quindi, che poteva "soltanto peggiorare" o, "al massimo, rallentare il suo decorso". I sintomi più frequenti di tale malattia erano, oltre alla predetta paralisi muscolare, anche spasmi e dolori generalizzati, accompagnati dalla comparsa di una sorta di scosse elettriche lungo il decorso dei nervi che pervadono tutto il corpo, oltre ad incapacità alla minzione ed alla defecazione. La lucidità mentale restava conservata. Il Trentini era seguito da diversi centri medici ed aveva seguito regolarmente la terapia prescrittagli ma, nonostante questo, negli ultimi anni, le sue condizioni di salute si erano notevolmente deteriorate. I dolori e gli spasmi muscolari erano diventati generalizzati e di difficile controllo farmacologico nonostante assumesse un'importante terapia antidolorifica ed antispastica. Inoltre, aveva sviluppato anche un grave stato ipertensivo che lo rendeva dipendente da un farmaco antipertensivo (Carvedilolo). La terapia a cui era sottoposto, oltre a contenere l'ipertensione, era una terapia sintomatica, cioè non finalizzata a curare la



malattia, ma ad attenuare la sintomatologia della malattia. Per controllare il dolore e gli spasmi muscolari, il Trentini assumeva la seguente terapia: Sativex (cannabinoide) per ridurre il dolore e la spasticità muscolare, Lioresal (baclofen) per ridurre la contrattura/spasticità della muscolatura secondaria alla malattia, Lyrica (pregabalin) per ridurre il dolore dei nervi periferici. Nonostante le predette terapie, il Trentini, non riuscendo a sopportare i forti dolori, nell'ultimo anno, si era rivolto anche al dr. Mondello, medico terapista del dolore. Questi gli aveva prescritto, in aggiunta ai predetti farmaci, anche il farmaco Fentanil (in cerotto), consistente in un analgesico oppioide di sintesi che rilascia un composto cento volte più potente della morfina. Si trattava dell'"ultima linea possibile di farmaco", anche perché l'oppiaceo Fentanil unito al cannabinoide Sativex rappresentava "un'associazione particolarmente aggressiva" dal punto di vista terapeutico, al limite della tollerabilità. Inoltre, nel 2016, a seguito di una caduta dovuta al mancato controllo della motilità, tipico della sclerosi multipla, il Trentini si era fratturato alcune coste ed era stato quindi ricoverato in ospedale. A partire da quel momento, era stato costretto a rimanere per sempre a letto. Infatti, dopo le dimissioni dall'ospedale, "non era più possibile per lui muoversi" e perciò gli era stato fornito un letto ortopedico ospedaliero sul quale doveva rimanere durante la giornata e che gli permetteva di cambiare posizione e di mangiare rimanendo allettato. Il dr. Mondello, a causa dei forti dolori lamentati dal paziente, aveva poi incrementato il dosaggio dei cerotti di Fentanil "fino a giungere a un dosaggio di due cerotti giornalieri", quindi con un "dosaggio quasi quadruplo di quello normale". Ciononostante, il Trentini aveva chiesto al dr. Mondello di aumentare ulteriormente il dosaggio ed il medico gli aveva risposto: "io non posso somministrarti più Fentanil perché rischio di mandarti in arresto respiratorio, cioè tu muori per arresto respiratorio", cioè si sarebbe verificata la morte quale conseguenza di una overdose del farmaco. Vi era, quindi, una "dipendenza del Trentini dalla terapia farmacologica pressochè totale". "La riduzione dei farmaci antispastici e antidolorifici avrebbe comportato non solo una condizione di sofferenza intollerabile ma avrebbe determinato un peggioramento dell'insufficienza respiratoria che avrebbe accelerato il processo del morire". Se, invece, d'altro canto, fosse stata incrementata la terapia morfina a base di Fentanil, ciò avrebbe determinato il decesso del paziente per arresto respiratorio. Inoltre, anche l'interruzione del farmaco cardiologico Dilatrend (Carvedilolo), a cui pure il Trentini era sottoposto come terapia antipertensiva, avrebbe determinato "dei picchi pressori elevati non più



controllabili" e lo avrebbe condotto in una condizione di scompenso cardiaco. Tutto ciò dimostrava che "la sopravvivenza del Trentini dipendeva da un sottile equilibrio del dosaggio dei farmaci: una riduzione avrebbe determinato una situazione di sofferenza e di scompenso cardiaco che ne avrebbe accelerato il decorso clinico fino alla morte, un incremento, in particolare del dosaggio di Fentanil, ne avrebbe causato il decesso in tempi brevi se non immediati".

A questo si aggiungeva un'ulteriore forma di dipendenza riguardante la funzione della defecazione. Il Trentini, infatti, presentava un ulteriore grave sintomo consistente nella progressiva paralisi della muscolatura intestinale che rendeva sempre più difficile l'evacuazione delle feci (stipsi cronica). Negli ultimi anni, la defecazione era divenuta sempre più difficoltosa. Nell'ultimo anno, era necessario sottoporlo ad evacuazioni manuali per prevenire la formazione di fecalomi, causati dalla persistenza delle feci nel tratto finale dell'apparato digerente (colon-retto), con conseguente occlusione intestinale meccanica. La paralisi della muscolatura intestinale comportava l'accumulo delle feci, per cui, per evitarlo, si rendeva necessaria l'evacuazione manuale. L'operazione inizialmente veniva eseguita da operatori sanitari, in un secondo momento, imparata la tecnica di svuotamento dell'intestino, era la madre del Trentini che eseguiva settimanalmente l'operazione. Se non si fosse provveduto manualmente, la situazione poteva arrivare ad un punto tale da determinare l'occlusione intestinale meccanica, per cui l'intestino sarebbe arrivato a gonfiarsi determinando due conseguenze letali: prima l'ischemia intestinale (dovuta alla pressione del fecaloma sulle pareti) e infine la conseguente rottura da scoppio del colon favorita dalla mancata fuoriuscita dei gas intestinali. E l'ischemia intestinale e la perforazione intestinale erano incompatibili con la sopravvivenza.

Il CT ha, quindi, concluso che il Trentini, negli ultimi anni di vita, dipendeva da due forme di sostegno vitale: farmacologico e meccanico. L'eventuale interruzione della terapia farmacologica avrebbe comportato uno scompenso cardio-circolatorio e un aggravamento della sintomatologia invalidante ed algica, l'insieme del decadimento delle due componenti ne avrebbe compromesso la sopravvivenza, con probabile decesso per infarto o ictus cerebrale. Inoltre, nell'ultimo anno di vita, il Trentini era dipendente anche dalla funzione meccanica manuale evacuativa delle feci, senza la quale si sarebbe giunti ad un quadro occlusivo meccanico con conseguente morte del paziente.

Il CT ha anche precisato che tutte le possibili alternative terapeutiche erano state percorse; che, infatti, posto che l'unica terapia possibile era una terapia di



contenimento della sintomatologia, quella seguita era una terapia "estremamente robusta" rispetto alla quale non vi erano alternative; che i farmaci utilizzati facevano parte della cosiddetta terapia del dolore, alcuni mirati al punto di arrivo altri al punto di partenza del dolore; che il Trentini era sostanzialmente già entrato in un percorso di cure palliative in quanto preso in carico dal dr. Mondello, terapeuta del dolore, ed in quanto usava farmaci, come il Fentanil, che era un oppiaceo, che avevano una forte valenza nella cura del dolore come cura palliativa; che, nelle procedure relative alle operazioni di eutanasia che si svolgono in Svizzera, la legislazione di quel Paese prevedeva che i medici dovevano accertare, non solo la gravità e irreversibilità della patologia, ma anche l'effettiva ed autonoma volontà del paziente che deve essere capace di intendere e di volere ed il fatto che il paziente sia stato informato circa tutte le possibili alternative terapeutiche e circa le alternative palliative.

9. Infine, l'imputato Cappato ha reso spontanee dichiarazioni all'ultima udienza. In tale sede, ha precisato che non aveva prospettato a Trentini Davide la possibilità di procedere con la sedazione profonda fino al decesso, in quanto, all'epoca dei fatti, ancora non era stata approvata la legge sul testamento biologico e non era riuscito a reperire tre medici anestesisti disposti a seguire il Trentini con la sedazione profonda fino al decesso (come invece era riuscito a fare nel caso di Fabiano Antoniani a cui aveva prospettato quella concreta possibilità). Aveva aiutato il Trentini ad interrompere la propria vita perché riteneva quella azione un dovere morale. Riteneva, infatti, inaccettabile che la possibilità di porre fine volontariamente alla propria esistenza senza patire dolore dovesse dipendere dalle disponibilità economiche del malato o dalla sua trasportabilità anziché solo dall'irreversibilità della malattia. Si era assunto la responsabilità di aiutare il Trentini ad andare in Svizzera perché reputava la Svizzera un Paese civile in cui vigeva una normativa adeguata che, tra l'altro, prevedeva dei rigorosi controlli da parte dei medici, i quali, non solo dovevano verificare l'esistenza della patologia, ma dovevano svolgere dei colloqui con il malato senza la presenza di altre persone per accertare la sua capacità di intendere e di volere e la sua effettiva volontà.

10. Quelle sopra esposte sono le principali risultanze emerse dall'istruttoria dibattimentale.

Tanto premesso in fatto, il Collegio ritiene che gli imputati debbano essere assolti dal reato loro ascritto perché il fatto non sussiste quanto alla condotta di rafforzamento del proposito suicidiario di Trentini Davide e perché il fatto non costituisce reato quanto alla condotta di agevolazione dell'esecuzione del suicidio del Trentini.

Infatti, nell'imputazione, sono contestate due diverse condotte delittuose: quella di rafforzamento del proposito di suicidio e quella di agevolazione dell'esecuzione del suicidio. Rispetto alla prima, risulta provata l'insussistenza dell'elemento materiale del reato e, quindi, gli imputati vanno assolti ai sensi del comma 1 dell'art. 530 c.p.p. con la formula perché il fatto non sussiste. Rispetto alla seconda, vi è un concreto dubbio in merito alla sussistenza di una scriminante e, quindi, va pronunciata sentenza di assoluzione ai sensi dei commi 2 e 3 dell'art. 530 cit. con la formula perché il fatto non costituisce reato.

11. Per quanto concerne la condotta di rafforzamento del proposito di suicidio del Trentini, manca qualsiasi prova del fatto che una simile condotta sia stata posta in essere dagli imputati.

Risulta provato, invece, che il Trentini si era autonomamente e liberamente determinato al suicidio e che, sulla formazione e sul rafforzamento della sua volontà suicidiaria, non avevano in alcun modo influito gli imputati.

Ciò risulta provato dalle suesposte testimonianze delle testi Masetti, Gozzani e Trentini Katia.

La teste Masetti (madre di Trentini Davide) ha, infatti, riferito che il figlio aveva iniziato a pensare al suicidio intorno al 2015 ed aveva definitivamente maturato tale decisione nel 2016.

Più volte aveva detto alla madre che avrebbe voluto suicidarsi anche gettandosi dalla finestra della sua abitazione ma che, a causa dell'indebolimento dovuto alla sua patologia, non aveva la forza fisica per scavalcare la finestra e temeva che, se ci fosse riuscito e si fosse gettato dalla sua abitazione, non avrebbe potuto avere la sicurezza di morire in quanto il suo appartamento era al secondo piano, con la conseguenza che avrebbe rischiato ulteriori ancor più gravi sofferenze. Aveva allora consultato dei siti Internet, aveva scoperto che vi erano delle strutture sanitarie che operavano legalmente in Svizzera e che potevano aiutarlo a porre fine senza dolore alla sua esistenza. Aveva quindi preso contatto con un ente denominato Exit il quale lo aveva messo in contatto con una struttura svizzera. Il contatto, però, non era andato a buon fine, per cui, solo a quel punto, si era rivolto all'associazione di cui facevano parte gli imputati Cappato e Schett per essere aiutato ad andare in Svizzera.

Analogamente, la teste Trentini Katia (sorella di Trentini Davide) ha riferito che Trentini Davide nel 2014 aveva iniziato a pensare al suicidio e che nel 2015 aveva definitivamente maturato la decisione di porre fine alla propria vita.

Allo stesso modo, la teste Gozzani (ex compagna del Trentini) ha raccontato come il Trentini, già nel 2016, senza alcun intervento da parte degli imputati, avesse instaurato tutta una serie di contatti con una struttura svizzera, dove doveva recarsi per porre fine alla sua vita, ma, all'ultimo, non aveva potuto attuare quel progetto perché quella struttura era stata chiusa dalle autorità elvetiche. In particolare, la teste Gozzani ha raccontato che, all'inizio del 2016, quando si era recata in ospedale dove il Trentini era ricoverato a seguito della caduta che gli aveva procurato la frattura delle costole e della clavicola, il Trentini le aveva detto "molto seriamente" che aveva l'intenzione di suicidarsi e "che aveva iniziato a documentarsi su quali potevano essere le associazioni per aiutarlo", facendo delle ricerche in tal senso su internet. Il Trentini era "decisissimo" ad attuare quel proposito. La Gozzani aveva cercato di dissuaderlo ma non vi era riuscita. Il Trentini aveva, quindi, fatto diverse ricerche in internet ed aveva in tal modo instaurato vari contatti finalizzati ad attuare il suo proposito. In particolare, aveva contattato prima una struttura svizzera denominata Lifecircle e poi una associazione italiana denominata Exit Italia. Quest'ultima lo aveva, a sua volta, messo in contatto con un'altra struttura svizzera. Il Trentini aveva inviato in Svizzera la documentazione sanitaria necessaria ed aveva atteso la valutazione. Quindi, all'inizio del 2017, aveva ricevuto "luce verde" ed aveva atteso la chiamata per partire per la Svizzera. Vi erano stati, però, diversi rinvii su decisione di quella struttura svizzera, fino a quando, a febbraio del 2017, il Trentini aveva perso la pazienza, aveva litigato con i responsabili di quella struttura ed aveva chiesto ed ottenuto la restituzione della somma che aveva a loro inviato. A quel punto, si era rivolto all'associazione di cui facevano parte gli imputati Cappato e Schett per chiedere loro di aiutarlo.

Da queste testimonianze, dunque, risulta provato, non solo che il proposito di suicidio era sorto nel Trentini indipendentemente da qualsiasi intervento degli imputati, ma anche che a tale proposito il Trentini aveva dato concreta attuazione prendendo contatto con una struttura svizzera e provvedendo a pagarla per eseguire la relativa operazione.

Solo dopo che il progetto del Trentini era inaspettatamente sfumato a causa dell'intervento delle autorità elvetiche, egli si era rivolto agli imputati che lo

avevano poi aiutato ad attuare il suo proposito ricorrendo ad un'altra struttura svizzera.

Peraltro, si trattava, anche questa, di una struttura svizzera, la Lifecircle, che, in precedenza, cioè prima di contattare il Cappato, era stata già individuata autonomamente dallo stesso Trentini (che però l'aveva abbandonata pensando di poter attuare più celermente il suo proposito ricorrendo a quell'altra struttura poi chiusa dalle autorità della Svizzera). Perciò, il successivo intervento degli imputati si era limitato a permettere al Trentini di riallacciare quel contatto con la Lifecircle senza ulteriori ritardi.

Tutto ciò rende evidente che gli imputati non hanno influito sul processo volitivo che ha condotto il Trentini a decidere di suicidarsi.

Infatti, non solo la decisione di porre fine alla propria vita era stata presa dal Trentini parecchi mesi prima di contattare il Cappato e la Schett, ma il Trentini era talmente deciso e determinato a porre fine alla sua vita che aveva autonomamente reperito, senza ricevere alcun aiuto da parte degli imputati, una struttura svizzera che doveva eseguire l'operazione e che aveva anche provveduto a retribuire per tale prestazione (tuttavia, in un secondo momento, quella struttura era stata chiusa dalle autorità elvetiche, il che aveva impedito al Trentini di attuare il suo suicidio nei termini in cui lo aveva progettato autonomamente).

Il fatto che il proposito di suicidio era stato anche attuato dal Trentini senza alcun intervento degli imputati, arrivando anche a pagare la relativa prestazione senza alcun loro aiuto, dimostra che il predetto proposito non solo era sorto ma si era anche rafforzato e definitivamente consolidato senza alcun intervento degli imputati.

Il fatto che l'intento suicidiario del Trentini, non solo era nato autonomamente da qualunque intervento degli imputati, ma era stato anche messo in esecuzione, arrivando anche al pagamento dell'operazione senza alcun contributo materiale o morale da parte degli imputati, sono circostanze che dimostrano che il Cappato e la Schett, non solo non avevano determinato il predetto proposito ma non lo avevano neanche rafforzato, essendosi infatti consolidato autonomamente fino a pervenire alla sua attuazione senza alcun loro contributo. Risulta, in definitiva, provato che l'intenzione del Trentini di suicidarsi è nata, si è rafforzata e si è consolidata senza alcun intervento da parte degli imputati.

Pertanto, costoro devono essere assolti ai sensi del comma 1 dell'art. 530 c.p.p. perché il fatto non sussiste.



12. Per quanto concerne la condotta di agevolazione all'esecuzione del suicidio, gli imputati devono essere assolti essendo configurabile la sussistenza, o quanto meno il dubbio in merito alla sussistenza, della scriminante introdotta dalla Corte Costituzionale con la sentenza n. 242/2019.

La Corte Costituzionale, con sentenza n. 242 del 25/9/2019, ha dichiarato l'illegittimità costituzionale dell'art. 580 c.p. nella parte in cui non esclude la punibilità di chi, con le modalità previste dagli artt. 1 e 2 della legge 22 dicembre 2017 n. 219 (Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento), agevola l'esecuzione del proposito di suicidio, autonomamente e liberamente formatosi, di una persona tenuta in vita da trattamenti di sostegno vitale e affetta da una patologia irreversibile, fonte di sofferenze fisiche o psicologiche che ella reputa intollerabili, ma pienamente capace di prendere decisioni libere e consapevoli, sempre che tali condizioni e le modalità di esecuzione siano state verificate da una struttura pubblica del servizio sanitario nazionale, previo parere del comitato etico territorialmente competente.

La Consulta ha, inoltre, precisato che, "riguardo ai fatti anteriori, la non punibilità dell'aiuto al suicidio rimarrà subordinata, in specie, al fatto che l'agevolazione sia stata prestata con modalità anche diverse da quelle indicate, ma idonee comunque sia a offrire garanzie sostanzialmente equivalenti. Occorrerà dunque che le condizioni del richiedente che valgono a rendere lecita la prestazione dell'aiuto - patologia irreversibile, grave sofferenza fisica o psicologica, dipendenza da trattamenti di sostegno vitale e capacità di prendere decisioni libere e consapevoli - abbiano formato oggetto di verifica in ambito medico; che la volontà dell'interessato sia stata manifestata in modo chiaro e univoco, compatibilmente con quanto è consentito dalle sue condizioni; che il paziente sia stato adeguatamente informato sia in ordine a queste ultime, sia in ordine alle possibili soluzioni alternative, segnatamente con riguardo all'accesso alle cure palliative ed, eventualmente, alla sedazione profonda continua. Requisiti tutti la cui sussistenza dovrà essere verificata dal giudice nel caso concreto".

Quindi, con la predetta sentenza, la Corte Costituzionale ha creato una nuova causa di giustificazione in presenza della quale l'agevolazione all'esecuzione del suicidio non è punibile.

Schematicamente, i requisiti della nuova scriminante che rendono non punibile il reato sono i seguenti:

- 1) deve essere stato accertato da un medico che la patologia era irreversibile,



- 2) deve essere stato verificato da un medico che il malato pativa una grave sofferenza fisica o psicologica,
- 3) deve essere stato oggetto di verifica in ambito medico che il paziente dipendeva da trattamenti di sostegno vitale,
- 4) un medico deve avere accertato che il malato era capace di prendere decisioni libere e consapevoli,
- 5) la volontà dell'interessato deve essere stata manifestata in modo chiaro e univoco, compatibilmente con quanto è consentito dalle sue condizioni,
- 6) il paziente deve essere stato adeguatamente informato sia in ordine alle sue condizioni, sia in ordine alle possibili soluzioni alternative, segnatamente con riguardo all'accesso alle cure palliative.

Nel caso in esame, sussistono tutti i predetti requisiti o, quanto meno, vi è un dubbio in merito alla loro sussistenza.

13. Ed invero, risulta provato, innanzitutto, che era stato oggetto di verifica in ambito medico che il Trentini era affetto da una patologia irreversibile.

Infatti, con il certificato medico del dott. Angelotti del 3/11/16, era stato attestato che il Trentini era "affetto da sclerosi multipla".

Analogamente, dal certificato medico della prof.ssa Amato del 16/1/14 risulta che il Trentini era "affetto da sclerosi multipla, malattia demielizzante del sistema nervoso centrale a decorso cronico progressivo".

Allo stesso modo, anche dal certificato dell'ospedale Careggi del 30/6/14 risulta che il Trentini era affetto da "sclerosi multipla secondariamente progressiva".

Orbene, è notorio che la sclerosi multipla è una malattia irreversibile.

Peraltro, tale caratteristica della predetta patologia è stata confermata anche dal CT della difesa, dr. Riccio, che ha spiegato: "la patologia come è noto comporta degenerazione del sistema neurologico con andamento cronico progressivo invalidante", precisando ulteriormente che si tratta di una malattia che può "soltanto peggiorare".

Pertanto, nessun dubbio può esservi in merito al predetto requisito della scriminante in questione.

14. Ricorre anche il secondo requisito, in quanto era stato accertato in ambito medico che, a causa della predetta patologia, il Trentini pativa una grave sofferenza fisica.

In tal senso, va, innanzitutto, richiamato il certificato dell'ospedale Careggi del 30/6/14 in cui si dava atto di un "aumento dei dolori ai quattro arti".

Lo stesso certificato dà atto anche del fatto che il Trentini stava già assumendo il farmaco Sativex, farmaco che (come precisato dal CT della difesa) è un cannabinoide utilizzato per ridurre il dolore.

Va, in secondo luogo, richiamata la testimonianza della Gozzani, la quale ha riferito che, nel corso degli anni, il Trentini era stato in cura presso diversi medici e che, in tale ambito, dal 2014-15 aveva iniziato ad assumere "antidolorifici molto forti", farmaci contro il dolore "sempre più forti e a dosaggi sempre più alti".

Se, nell'ambito di terapie mediche, erano stati prescritti al Trentini il Sativex ed altri "antidolorifici molto forti", farmaci contro il dolore "sempre più forti e a dosaggi sempre più alti", evidentemente i medici avevano accertato che il Trentini aveva delle sofferenze fisiche che senza quelle terapie sarebbero state per lui intollerabili.

Anche dalla testimonianza di Trentini Katia (sorella) risulta che a suo fratello erano stati prescritti "medicinali molto potenti" contro il dolore, compresa la marijuana terapeutica, ma negli ultimi anni "non facevano tanto effetto", il che conferma che, avendo prescritto i predetti medicinali, evidentemente i medici avevano accertato che il Trentini aveva delle sofferenze fisiche intollerabili.

Nello stesso senso, anche la teste Masetti (madre del Trentini) ha riferito che il Trentini aveva fatto ricorso alla terapia del dolore, utilizzando farmaci e trattamenti sempre più potenti ed invasivi, come i cerotti con l'oppio, la marijuana terapeutica e il metadone. In tal modo, inizialmente, era riuscito a ridurre fortemente ed a contenere le sofferenze fisiche ma, negli ultimi anni, la terapia del dolore non riusciva più ad alleviare i dolori sempre più forti.

Anche queste dichiarazioni, quindi, indirettamente confermano che i medici che avevano prescritto i predetti farmaci e trattamenti evidentemente avevano accertato le sofferenze fisiche del Trentini per lui intollerabili.

Anche il CT Riccio ha riferito (sulla base di quello che gli ha detto la madre del Trentini) che il Trentini seguiva la terapia del dolore e che, in particolare, negli ultimi due anni, assumeva, per cercare di ridurre il dolore, oltre al farmaco Lyrica, sia un farmaco cannabinoide (Sativex) che un farmaco oppioide (Fentanil) e che il dosaggio del Fentanil era quadruplo rispetto a quello ordinario: è evidente che questa massiccia assunzione di farmaci antidolorifici implica l'avvenuto accertamento in ambito medico delle gravi sofferenze fisiche che il Trentini doveva sopportare.

Ciò risulta definitivamente confermato dalla testimonianza della Masetti nella parte in cui da essa è emerso che, negli ultimi anni di vita, il Trentini chiedeva



disperatamente ai medici "qualcosa di più forte" e che, di fronte a quelle richieste, sempre più pressanti, una volta un medico gli aveva risposto: "io più di questo non posso darti, non esiste più di quello che ti do". Il medesimo medico, rendendosi conto delle gravi sofferenze che affliggevano il Trentini, gli aveva detto: "tu sei ridotto a un punto che se ti copri col lenzuolo senti dolore". Questa affermazione da parte di un medico evidentemente implica l'avvenuto accertamento in ambito medico delle gravi sofferenze a cui il Trentini era sottoposto, il che vale a definitivamente confermare la sussistenza del requisito in esame.

15. Sussiste anche il requisito della dipendenza da trattamenti di sostegno vitale o, quanto meno, il dubbio circa la sua sussistenza.

A questa conclusione si perviene, innanzitutto, facendo riferimento alle informazioni emerse dalla consulenza del dr. Riccio ed alle valutazioni da lui operate.

Ma, alla medesima conclusione, si deve comunque pervenire anche sulla base di altre motivazioni, che non tengono conto di quanto esposto dal predetto consulente.

In altri termini, il requisito in parola sussiste sulla base di due ordini di motivazioni, ognuno indipendente dall'altro, le prime basate su quanto evidenziato dal CT dr. Riccio e le seconde fondate su quanto emerso dalle testimonianze e dalla documentazione medica acquisita.

15.1. Quanto al primo ordine di motivi, occorre premettere che le dichiarazioni e conclusioni del CT dr. Riccio sono pienamente utilizzabili per la decisione, peraltro con la precisazione che le stesse sono, in parte, utilizzabili anche come forma di testimonianza indiretta.

È vero che il P.M. ha evidenziato che, pur avendo il CT riferito alcune informazioni che aveva ricevuto dalla Masetti (in sede di consulenza), le dichiarazioni del dr. Riccio non trovano piena corrispondenza nelle dichiarazioni precedentemente rese in sede di testimonianza dalla teste Masetti. Tuttavia, si tratta di osservazione che, in teoria ed in astratto, potrebbe avere rilevanza sul piano della attendibilità delle dichiarazioni del CT ma non su quello della loro utilizzabilità.

In relazione a quest'ultimo profilo, è noto che, poiché le norme contenute nell'art. 230 c.p.p. non esauriscono l'ambito di operatività consentito al consulente di parte, questi legittimamente può svolgere, al di fuori delle vere e proprie operazioni peritali, degli accertamenti e riferirne mediante memoria scritta al giudice, al quale spetta il compito di riconoscere, o non, all'attività





svolta dal consulente valore probatorio. Ed invero, al fine di esercitare il diritto di indagine, così come previsto dall'art. 391 bis c.p.p., sicché i pareri espressi dai consulenti di parte a mezzo di relazione scritta, ritualmente formulata e acquisita agli atti del processo, possono ben essere utilizzati ai fini della decisione (cfr. Cass. 7252/1999; Cass. 14863/2004).

Inoltre, per il consulente tecnico della difesa, non sussiste alcuna incompatibilità con l'ufficio di testimone, posto che - così come per il consulente del P.M., il quale non è incompatibile a testimoniare, non rivestendo la qualità di ausiliario dell'organo inquirente, in quanto è tale solo l'ausiliario in senso tecnico che appartiene al personale della segreteria o della cancelleria dell'ufficio giudiziario e non invece un soggetto estraneo all'amministrazione giudiziaria (cfr. Cass. 32045/2014; Cass. 17951/2020) - solitamente non si tratta del soggetto che procede alla verbalizzazione delle dichiarazioni e informazioni assunte ai sensi dell'art. 391 ter c.p.p. e, quindi, non ricorre l'ipotesi di incompatibilità a testimoniare prevista dall'art. 197 lett. d) c.p.p.

Pertanto, le dichiarazioni del CT della difesa possono essere utilizzate per la decisione sia nella parte in cui contengono accertamenti, pareri e valutazioni tecniche, rientrando nell'attività integrativa di indagine compiuta dalla difesa nell'esercizio del diritto alla prova, sia nella parte in cui riportano le dichiarazioni e le informazioni raccolte da altre persone, trattandosi di testimonianza di reato e non sussistendo incompatibilità del CT di parte con l'ufficio di testimone.

Spostandosi quindi la questione sotto il profilo (non dell'utilizzabilità bensì dell'attendibilità delle dichiarazioni del consulente e della loro efficacia probatoria, va osservato che, benché le dichiarazioni del dr. Riccio non siano del tutto coincidenti con quelle della teste Masetti, le prime non appaiono incompatibili con le seconde, avendo il CT riferito circostanze ulteriori (da lui raccolte parlando con la Masetti dopo la sua testimonianza) che si vanno ad aggiungere senza smentire a quelle esposte dalla predetta teste al momento della sua (precedente) testimonianza.

Non vi sono motivi per non ritenere attendibili le dichiarazioni del dr. Riccio, considerato che le dichiarazioni di Riccio integrano senza smentire quelle rese dalla Masetti in sede di testimonianza e che la rilevata parziale divergenza può essere spiegata con la probabile maggiore accuratezza e specificità delle domande dal CT rivolte alla Masetti.