

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
INTERESSATO**

**Iscrizione al Registro comunale delle dichiarazioni anticipate di volontà
relative ai trattamenti sanitari
Testamento Biologico**

Io sottoscritto/a

nato/a a il

attualmente residente nel Comune di

in via/piazza

recapito telefonico e.mail

DICHIARO

sotto la mia propria responsabilità ai sensi e agli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

- di consegnare il mio testamento biologico in busta chiusa al Comune di Sedini, di averlo redatto in triplice copia: una che consegno in busta chiusa al Comune di Sedini, una che rimane a me e l'altra che verrà conservata dal mio

FIDUCIARIO:

Sig./Sig.ra

nato/a a il

attualmente residente nel Comune di

in via/piazza

Eventuale SECONDO FIDUCIARIO:

Sig./Sig.ra

nato/a a il

attualmente residente nel Comune di

in via/piazza

- di aver inserito nella busta, insieme al testamento biologico, copia del mio valido documento di identità
- di non aver depositato presso altri soggetti pubblici o privati altro testamento biologico
- di essere a conoscenza che il ritiro della busta può essere effettuato esclusivamente dall'intestatario o dal fiduciario soprariportato

- di autorizzare il Comune di Sedini a comunicare esclusivamente i dati contenuti nel registro al/i fiduciario/i o ai seguenti soggetti:

.....
.....
.....

- di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni che mi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti.

.....

(luogo e data)

Il Dichiarante

.....

(firma da apporre alla presenza del funzionario comunale)

Parte riservata all'ufficio

NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPORTATO SUL REGISTRO COMUNALE:

nr. del

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal Sig./Sig.ra:

.....

di fronte al funzionario del Comune di Sedini previa identificazione a mezzo:

.....

Sedini, li

.....

(Firma e timbro del funzionario)