



## TESTAMENTO BIOLOGICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47  
D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Documento valido d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art 76 del  
D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

- Di consegnare il suo testamento biologico in busta chiusa al Comune di Meleti
- Di nominare quale fiduciario cui consegnare detto testamento per l'esecuzione delle proprie volontà

Il/La Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a. il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
tipo di documento \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- Di prendere atto che sulla busta viene apposto lo stesso numero di Protocollo del Registro dei Testamenti Biologici
- Di non aver depositato presso soggetti pubblici o privati altro Testamento Biologico

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)

Il dichiarante e il fiduciario acconsentono al trattamento dei proprio dati, avendo preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs.  
30.6.2003 n° 196 su separato foglio

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)

\_\_\_\_\_  
(firma del fiduciario)

Meleti li, \_\_\_\_\_

### RISERVATO ALL'UFFICIO

N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ da riportarsi sul registro comunale dei Testamenti Biologici

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
L'incaricato del comune