



## **TESTAMENTO BIOLOGICO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 - T.U.D.A. - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa  
- D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

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

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

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

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 ritirare il proprio testamento biologico consegnato al Comune di Meleti  
in data \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Di manlevare conseguentemente l'ufficiale di stato civile del Comune di Saronno da ogni e qualsiasi responsabilità in merito.

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

\_\_\_\_\_

(firma del dichiarante)