



COMUNE DI CAMPORGIANO

Provincia di Lucca

IL MIO TESTAMENTO BIOLOGICO

Modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio

(Ai sensi degli artt. 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

*(Il **Fiduciario** della persona interessata a registrare il proprio testamento biologico nel Registro istituito dal Comune di Camporgiano è tenuto a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio alla presenza di un funzionario incaricato del comune di Camporgiano).*

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ (specificare anche lo Stato, se estero) il

_____ attualmente residente a Camporgiano in Via/Piazza/Loc. _____
n. _____ frazione _____

Ai sensi dell'art. 47 - punto 1 - del DPR 445 del 28.12.2000 che recita "L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'art. 38".

D I C H I A R O

sotto la mia responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di aver controfirmato il Testamento biologico redatto dal/la Sig./Sig.a _____
- 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.

Il Dichiarante

Camporgiano,

(estremi del documento di identità (il medesimo che è in copia nella busta sigillata)

Carta di Identità/Patente n°/altro _____

rilasciato il _____ da _____ Scadenza: _____

**NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPORTATO SUL
REGISTRO COMUNALE: N. _____ DEL _____**

RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal/dalla Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ di fronte al Funzionario del Comune di
Camporgiano incaricato, mediante presentazione di valido documento di identità, come
sopra riportato.

Camporgiano,

Firma e timbro del funzionario incaricato