

TESTAMENTO BIOLOGICO – Consegna

Modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio  
(Ai sensi degli artt.38 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n 445)

La persona interessata a presentare il proprio testamento biologico, ed a richiedere l'iscrizione nel registro istituito dal Comune di Pomigliano d'Arco, è tenuta a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio alla presenza di un funzionario del Comune di Pomigliano d'Arco.

Io sottoscritto/a (cognome e nome).....

Nato/a a ..... il .....

Residente nel Comune di Pomigliano d'Arco in Via/Piazza.....

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 in cui si legge che "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'articolo 38"

**DICHIARO**

sotto la mia propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti del D.P.R. 445/2000 (art. 76).

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

Sig./Sig.ra.....

Nato/a a ..... il .....

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 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.

Pomigliano d'Arco, li .....

Firma del Dichiarante .....

Estremi del Documento .....

(Segue)

NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPOORTATO SUL

REGISTRO COMUNALE: N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

di fronte al funzionario del Comune di Ú[ { ã |ã) [ Á[CE&] incaricato, mediante presentazione  
ai valid[ Á[ & { ^} d[ Á[Ca^} cãE&] { ^Á[ ] !ãÁ[ ] !cã[ È

Ú[ { ã |ã) [ Á[CE&] , li .....

Firma e timbro del Funzionario .....