



COMUNE DI SAN BIAGIO DELLA CIMA
Piazza Pianello, snc – 18036 San Biagio della Cima

MOD 01

TESTAMENTO BIOLOGICO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il /La sottoscritto/a

Nato/a a

Residente a _____ in _____

Documento di identità _____ rilasciato in data _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di false dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

DICHIARA

Di consegnare il suo testamento biologico in busta chiusa al Comune di S Biagio della Cima

Di nominare quali fiduciari cui consegnare indifferentemente detto testamento per l'esecuzione delle proprie volontà:

Di prendere Atto che sulla busta viene apposto il numero del protocollo generale del Comune di S Biagio della Cima .

Data , _____

(Firma del dichiarante)

Il dichiarante e i fiduciari acconsentono al trattamento dei propri dati, avendo preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art.13 del D Lgs 30.06.2003 n° 196 su apposito foglio.

(Firma del dichiarante)

(Firma del 1° Fiduciario)

(Firma del 2° Fiduciario)

Riservato all'ufficio :

N PROT. DEL

Da riportarsi sul registro comunale dei testamenti Biologici

Data ,

IL Funzionario Incaricato