



COMUNE DI BALDISSERO CANAVESE

Città Metropolitana di Torino

✉ Via Monte Grappa n. 23 - C.A.P. 10080 - ☎ 0124-512401 - Fax 0124/512900

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA AL DEPOSITO DI UNA BUSTA CHIUSA CONTENENTE UNA "DICHIARAZIONE ANTICIPATA DI VOLONTA" (TESTAMENTO BIOLOGICO), DI CUI AL REGOLAMENTO DEL COMUNE DI BALDISSERO CANAVESE

Il/La sottoscritto/a.....
In qualità di **Titolare** dell'allegato "Testamento Biologico" consegnato in busta chiusa.

Nato/ail.....

Residente in Baldissero Canavese inn.....

e

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/ail.....

Residente inn.....

In qualità di **Fiduciario** a conoscenza del contenuto dell'allegato "Testamento Biologico", pienamente consapevole del compito assegnato alla figura del Fiduciario, come descritto dal Regolamento del Comune di Baldissero Canavese

e

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/ail.....

Residente inn.....

In qualità di **Fiduciario supplente** a conoscenza del contenuto dell'allegato "Testamento Biologico", pienamente consapevole del compito assegnato alla figura del Fiduciario supplente, come descritto dal Regolamento del Comune di Baldissero Canavese

Avvalendosi del disposto di cui agli artt. 38, 47 del D.P.R n. 445/2000, e conformemente a quanto previsto dal Regolamento del Comune di Baldissero Canavese

DICHIARANO

- di avere sottoscritto, inserito in busta chiusa, firmato nei lembi di chiusura e depositato presso il Comune di Baldissero Canavese, ai sensi del Regolamento del Comune di Baldissero Canavese, l'originale della Dichiarazione anticipata di volontà - Testamento Biologico, redatto dal cittadino residente, sopra indicato quale titolare del documento autografo, documento di cui sono a perfetta conoscenza la/le persona/e sopra indicata/e quali fiduciario/e delle volontà testamentarie del titolare;

- di aver inserito nella busta, insieme al Testamento Biologico, fotocopia del proprio documento d'identità valido;
- di essere consapevoli che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti;

Firma del Titolare del Testamento Biologico _____

Firma del Fiduciario _____

Eventuale Firma del Fiduciario supplente _____

Parte riservata all' Ufficio

Io sottoscritto _____

Ho identificato i sopra elencati dichiaranti i quali hanno sottoscritto la dichiarazione in mia presenza, dichiarazione alla quale è stato attribuito il numero progressivo _____ riportato anche nel Registro dei Testamenti Biologici.

L'identificazione è avvenuta per esibizione del documento di identità:

Titolare del Testamento Biologico _____ n. _____

Rilasciato il _____ da _____;

Fiduciario _____ n. _____

Rilasciato il _____ da _____;

Fiduciario supplente _____ n. _____

Rilasciato il _____ da _____;

Consegna copia della presente agli interessati.

Inoltre, il funzionario, incaricato non conosce il contenuto del testamento biologico, che è un atto strettamente personale e non risponde pertanto dei contenuti del testamento stesso.

Baldissero Canavese, il _____

Il Funzionario incaricato
