



TESTAMENTO BIOLOGICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 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 revocare la nomina del/la Sig./ra _____ nato/a _____ il _____ già individuato con precedente dichiarazione del _____ n° _____

Di nominare quale fiduciario cui consegnare il testamento per l'esecuzione delle proprie volontà

Il/La Sig.ra _____ nato/a. il _____ a _____

tipo di documento _____ numero _____ rilasciato da _____ il _____

Di prendere atto che sulla busta viene apposto lo stesso numero di Protocollo del Registro dei Testamenti Biologici.

Di non aver depositato presso soggetti pubblici o privati altro testamento biologico.

(firma del dichiarante)

Il dichiarante e il fiduciario acconsentono al trattamento dei proprio dati, avendo preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 30.6.2003 n° 196 su separato foglio

(firma del dichiarante)

(firma del fiduciario)

Saronno li, _____