



TESTAMENTO BIOLOGICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 - T.U.D.A. - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - 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 ritirare il proprio testamento biologico consegnato al Comune di Saronno in data _____ n° _____

Di manlevare conseguentemente l'ufficiale di stato civile del Comune di Saronno da ogni e qualsiasi responsabilità in merito.

Saronno li, _____

(firma del dichiarante)