



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Servizio Relazioni con i cittadini e il Territorio

Ufficio per le Relazioni con il Pubblico



AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI FERRARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA AL DEPOSITO DI UNA BUSTA CHIUSA CONTENENTE UNA "DICHIARAZIONE ANTICIPATA DI VOLONTÀ" (TESTAMENTO BIOLOGICO), DI CUI AL REGOLAMENTO DEL COMUNE DI FERRARA P.G. 39623/2010.

Il/La sottoscritto/a nato/a aprovil..... residente a Ferrara inn.

in qualità di Titolare dell'allegato "Testamento Biologico" consegnato in busta chiusa

e (obbligatorio)

Il/La sottoscritto/a nato/a aprovil..... residente a Ferrara inn.

in qualità di Fiduciario a conoscenza del contenuto dell'allegato "Testamento Biologico", pienamente consapevole del compito assegnato alla figura del Fiduciario, come descritto dall'art. 3 del Regolamento del Comune di Ferrara P.G. n. 39623/2010

ed (eventuale)

Il/La sottoscritto/a nato/a aprovil..... residente a Ferrara inn.

in qualità di Fiduciario supplente a conoscenza del contenuto dell'allegato "Testamento Biologico" e pienamente consapevole del compito assegnato alla figura del Fiduciario supplente, come descritto dall'art. 3 del Regolamento del Comune di Ferrara P.G. n. 39623/2010,

avvalendosi del disposto di cui agli artt. 21, 38, 47 del D.P.R. n. 445/2000, e conformemente a quanto previsto dall'art. 4 del Regolamento del Comune di Ferrara, P.G. n. 39623/2010,

DICHIARANO

- di avere sottoscritto, inserito in busta chiusa e depositato presso il Comune di Ferrara, ai sensi del Regolamento del Comune di Ferrara P.G. n. 39623/2010, 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 Fiduciarie delle volontà testamentarie del titolare;
- di aver inserito nella busta, insieme al Testamento Biologico, fotocopia del proprio valido documento di identità;



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Servizio Relazioni con i cittadini e il Territorio

Ufficio per le Relazioni con il Pubblico

M. URP – Test. Biologico rev. 0 del 05/05/2017



- 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.

Ferrara, ____/____/____

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.

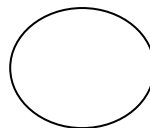
L'identificazione è avvenuta per esibizione del documento di identità:

Titolare del Testamento Biologico n.....
rilasciato il da

Fiduciario n.....
rilasciato il da

Fiduciario supplente n.....
rilasciato il da

Ferrara, ____/____/____



L' Addetto ricevente

ESENTE DA BOLLO (ART. 37/DPR445/2000)