

**COMUNE DI ISOLA DEL GIGLIO**

**DICHIARAZIONE FIDUCIARIO**

Il fiduciario della persona interessata a consegnare il proprio testamento biologico nel Registro istituito dal Comune di Isola del Giglio, è tenuto a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio alla presenza di un funzionario del Comune di Isola del Giglio.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

1. letto e compreso il Regolamento per la tenuta del Registro dei Testamenti Biologici del Comune di Isola del Giglio,
2. ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000, consapevole della responsabilità penale in caso di affermazioni mendaci,

**DICHIARO**

1. di aver sottoscritto per accettazione dell'incarico di fiduciario il testamento biologico redatto dal dichiarante:

\_\_\_\_\_ ;

1. di averne ricevuto una copia munita della sottoscrizione del dichiarante medesimo;
2. di aver ricevuto idonea informativa in merito al trattamento dei miei dati personali, e di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il trattamento delle informazioni che mi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti.

Isola del Giglio lì , \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

Estremi del Documento \_\_\_\_\_

(il medesimo che è in copia nella busta)

NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO BIOLOGICO E RIPORTATO SUL REGISTRO COMUNALE:

N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**COMUNE DI ISOLA DEL GIGLIO**

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal sig./sig.ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di fronte al funzionario del Comune di Isola del Giglio incaricato, mediante presentazione di valido documento di identità come sopra riportato.

Isola del Giglio, \_\_\_\_\_

**Firma e timbro del funzionario, \_\_\_\_\_**