



PROT.

ALLEGATO B)

AREA **AMMINISTRATIVA**

SERVIZIO ANAGRAFE-STATO CIVILE-ELETTORALE-AFFISSIONI

TESTAMENTO BIOLOGICO

ACCETTAZIONE INCARICO FIDUCIARIO

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

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome).....

Nato/a a il

Residente nel Comune di..... in Via/Piazza

ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 delle Disposizioni attuative della Legge 219/2017, definite con deliberazione di G.C. n. del

ACCETTA

L'incarico di fiduciario per il Testamento biologico redatto dal sig./sig.ra

....., nato/a a.....

..... il

residente in VIGONE in Via/Piazza.....

DICHIARA

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.

....., li

Firma del Dichiarante

Estremi del Documento

=====

RISERVATO ALL'UFFICIO

Numero progressivo assegnato al testamento e riportato sul registro comunale: n° _____ del _____

La suddetta dichiarazione è stata :

a) resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante

b) resa e presentata con le modalità di cui all'art. 38 comma 3 del D.P.R. 444/2000.

Data

.....

Firma e timbro del Funzionario incaricato.

.....