

NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPIPORTATO SUL REGISTRO
COMUNALE: N. _____ del _____

Modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio

(Ai sensi degli artt.38 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

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

Io sottoscritto/a (cognome e nome).....
Nato/a ail.....
Residente nel Comune di Sciacca in Via/Piazza.....

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 in cui si legge che "l'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38"

DICHIARO

Sotto la mia propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti del D.P.R. 445/2000 (art.76) di essere il fiduciario per il Testamento biologico redatto dal Sig./sig.ra.....
Nato/a a.....il.....residente nel Comune di.....
In Via/Piazza.....

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.

Sciacca, lì.....

Il fiduciario.....
(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)

Parte riservata all'ufficio

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal sig./sig.ra
Di fronte all'impiegato addetto previa identificazione con documento.....n.....
Rilasciato il.....da.....

Sciacca, lì.....

Timbro e firma dell'impiegato