

**ALLEGATO A)**  
**TESTAMENTO BIOLOGICO – Consegna**

Al Comune di Vobbia  
Ufficio di Stato Civile

**Modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

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

Nota bene: La persona interessata a consegnare il proprio testamento biologico nel registro istituito dal Comune di Vobbia, è tenuta a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà alla presenza di un funzionario del Comune di Vobbia.

Io sottoscritto/a (cognome e nome).....

nato/a a ..... il .....

attualmente residente nel Comune di Vobbia

in Via/Piazza/Località .....

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 può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti del D.P.R. 445/2000 (art. 76).

Di consegnare il mio testamento biologico in busta chiusa al Comune di Vobbia e di averlo redatto in triplice copia: una che consegno in busta chiusa al Comune di Vobbia, una che rimane a me e l'altra che verrà conservata dal mio fiduciario

Sig./Sig.ra.....

nato/a a ..... il .....

Attualmente residente nel Comune di ..... in Via/Piazza .....

Di aver inserito nella busta, insieme al testamento biologico, copia del mio valido documento di identità.

Di non aver depositato presso altri soggetti pubblici o privati altro *testamento biologico*.

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.

Vobbia, li .....

Firma del dichiarante: .....

Estremi del Documento

Tipo ..... numero ..... rilasciato in data .....  
da .....

COMUNE di VOBBLIA – Ufficio di Stato Civile

NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPORTATO SUL  
REGISTRO COMUNALE: N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal/dalla Sig./Sig.ra..... di  
fronte al funzionario incaricato del Comune di Vobbia, mediante presentazione di valido documento  
di identità, come sopra riportato.

Vobbia, li.....

Firma e timbro del funzionario

L'Ufficiale di Stato Civile  
(\_\_\_\_\_)

.....