



COMUNE  
di CAMPELLO sul  
CLITUNNO

# TESTAMENTO BIOLOGICO

N° Registrazione .....

Data .....  
(parte a cura dell'ufficio)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR 28.12.2000, N. 445)

RELATIVA AL DEPOSITO DI UNA **BUSTA CHIUSA** CONTENENTE UNA "DICHIARAZIONE ANTICIPATA DI VOLONTÀ" (TESTAMENTO BIOLOGICO), DI CUI AL REGOLAMENTO DEL COMUNE DI CAMPELLO SUL CLITUNNO APPROVATO CON DELIBERAZIONE CONSILIARE N. 42 DEL 20 DICEMBRE 2012.

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a .....prov.....il.....  
residente a Campello sul Clitunno in .....n.....  
codice fiscale ..... tel. ....

**in qualità di Titolare dell'allegata "Dichiarazione Anticipata di Volontà" (Testamento Biologico) consegnato in busta chiusa**

**e (obbligatorio)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a .....prov.....il.....  
residente a ..... in .....n.....  
codice fiscale ..... tel. ....

in qualità di **Fiduciario** a conoscenza del contenuto dell'allegata "Dichiarazione Anticipata di Volontà" (Testamento Biologico), pienamente consapevole del compito assegnato alla figura del Fiduciario, come descritto dall'art. 3 del Regolamento del Comune di Campello sul Clitunno

**ed (eventuale)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a .....prov.....il.....  
residente a ..... in .....n.....  
codice fiscale ..... tel. ....

in qualità di **Fiduciario supplente** a conoscenza del contenuto dell'allegata "Dichiarazione Anticipata di Volontà" e pienamente consapevole del compito assegnato alla figura del Fiduciario, come descritto dall'art.3 del Regolamento del Comune di Campello sul Clitunno, 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 Campello sul Clitunno,

### DICHIARANO

- di aver ricevuto copia del regolamento comunale per il registro delle Dichiarazioni Anticipate di Volontà approvato dal comune di Campello sul Clitunno e di essere a conoscenza delle disposizioni in esso contenute;
- di avere sottoscritto, inserito in **busta chiusa** e depositato presso il Comune, ai sensi del Regolamento del Comune di Campello sul Clitunno, **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 alla Dichiarazione Anticipata di Volontà, fotocopia del proprio valido documento di identità;
- di aver depositato l'atto di Dichiarazione anticipata di volontà – Testamento Biologico presso il Notaio \_\_\_\_\_ con Studio in \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e registrato al N. \_\_\_\_\_. Si acclude copia dell'atto notarile comprovante tale azione.
- 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.

Campello sul Clitunno, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma del Titolare del Testamento Biologico**

\_\_\_\_\_

**Firma del Fiduciario**

\_\_\_\_\_

**eventuale firma di ulteriore Fiduciario**

\_\_\_\_\_



**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 delle Dichiarazioni  
Anticipate di Volontà.

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

Titolare della Dichiarazione Anticipata di Volontà .....  
n.....  
rilasciato il ..... da .....

Fiduciario .....  
n.....  
rilasciato il ..... da .....

Fiduciario .....  
n.....  
rilasciato il ..... da .....

Campello sul Clitunno, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il funzionario incaricato