

TESTAMENTO BIOLOGICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 - T.U.D.A. - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Documento valido d'identità _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 in qualità di fiduciario del/la Sig./ra _____

Nato/a _____ il _____

DICHIARA

- Di ritirare il testamento biologico consegnato al Comune di Lainate in data _____ n° _____ Prot. _____
- Di manlevare conseguentemente l'ufficiale di stato civile del Comune di Lainate da ogni e qualsiasi responsabilità in merito.

(firma del dichiarante)

Lainate li, _____