

Allegato B)

TESTAMENTO BIOLOGICO

ACCETTAZIONE INCARICO FIDUCIARIO

Il fiduciario della persona interessata a consegnare il proprio testamento biologico nel registro istituito dal Comune di Candiolo 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 CANDIOLO.

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 Candiolo in Via/Piazza.....

DICHIARA

Di essere consapevole che, in osservanza al Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali , UE 2016/679 e del d.lgs 196/2003, 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.

....., lì.....

Firma del dichiarante

Estremi del Documento.....

=====

COMUNE DI CANDIOLO
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

.....

.....