

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

.....