

**DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO**  
**Modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio**  
**(acura del Fiduciario e, se previsto, del Supplente Fiduciario e del Testimone)**  
(Ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

Il <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ della persona interessata a consegnare le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento nel registro istituito dal Comune di Fara in Sabina, è tenuto a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio alla presenza dell'Ufficiale di Stato Civile del Comune di Fara in Sabina.

Io sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

sexso F  M  nato/a a \_\_\_\_\_

(specificare anche lo stato, se estero) il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 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 responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000

Di aver controfirmato il Testamento biologico e delle ultime volontà redatto dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Di essere consapevole del trattamento delle informazioni che mi riguardano ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Fara in Sabina, lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante:

\_\_\_\_\_

Estremi del documento

\_\_\_\_\_  
(il medesimo che è in copia nella busta sigillata)

1) Specificare **FIDUCIARIO** oppure se previsto, **SUPPLENTE DEL FIDUCIARIO, TESTIMONE**

**NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO ALLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO E RIPORTATO SUL REGISTRO COMUNALE:**

N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ di fronte all'Ufficiale di Stato Civile del Comune di Fara in Sabina, mediante presentazione di valido documento di identità, come sopra riportato.

Fara in Sabina , lì \_\_\_\_\_

Firma e timbro dell'Ufficiale di Stato Civile

\_\_\_\_\_