

All.B



CITTÀ DI
CASTELFRANCO
EMILIA

Provincia di Modena

Modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Ai sensi degli artt. 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ (specificare anche lo Stato, se estero) il
_____ attualmente residente a _____ in Via/piazza _____ n° _____

Ai sensi dell'art. 47 - punto 1 - del DPR 445 del 28.12.2000 che recita "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'art. 38".

Designato dal sig. _____ quale fiduciario con il compito di dare fedele esecuzione alla volontà dello stesso ove egli si trovasse nell'incapacità di intendere e di volere, in ordine ai trattamenti medici da eseguire;

DICHIARO

sotto la mia responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di detenere il documento (Testamento / Dichiarazione di volontà) contenente le dichiarazioni del sig. _____ relative alla volontà di essere o meno sottoposto a trattamenti sanitari in caso di malattia, lesione cerebrale irreversibile o patologia invalidante, che costringano a trattamenti permanenti con macchine o sistemi artificiali in una fase in cui la persona non sia più in grado di manifestare il proprio consenso o il proprio rifiuto della terapia, del trattamento o della cura cui è sottoposta;
- di essere consapevole che, ai sensi del d. Lgs. N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) 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.

Castelfranco Emilia lì

IL DICHIARANTE
(firma per esteso)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Autentica di sottoscrizione

Ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445 del 28/12/2000, n. 445, **attesto** che la sottoscrizione della sopraesesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione _____ di _____ valido _____ documento _____ di _____ identità _____ n. _____, rilasciato il _____/_____/_____ da _____

Castelfranco Emilia lì

IL SINDACO

.....