

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
fiduciario**

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Io sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Attualmente residente nel Comune di .....  
in Via/Piazza.....  
Recapito telefonico ..... Email .....

**DICHIARO**

*sotto la mia propria responsabilità ai sensi e agli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000*

sotto la mia propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti del D.P.R. 445/2000 (art. 76)

- di essere il *fiduciario* per il Testamento biologico redatto da:  
Sig./Sig.ra .....  
Nato/a a ..... il .....  
Attualmente residente nel Comune di .....  
in Via/Piazza.....
- Di essere consapevole che, ai sensi del Regolamento Ue 679/2016 (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.

Sillano Giuncugnano, li .....

Il dichiarante: .....

*(firma da apporre alla presenza del funzionario comunale)*

*Parte riservata all'ufficio*

**NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPORTATO SUL  
REGISTRO COMUNALE: N°** del \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal Sig./Sig.ra.....  
di fronte al funzionario del Comune di Felizzano, previa identificazione a mezzo:

Sillano Giuncugnano, li.....

Firma e timbro del funzionario  
.....