



COMUNE DI MORCONE

(Provincia di Benevento)

Insignito del Titolo di Città con D.P.R. 4 maggio 1998

ALLEGATO B

Modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio

(ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Sottoscrivere da parte dell'intestatario del testamento biologico

La persona interessata a consegnare il proprio testamento biologico nel registro istituito dal Comune di Morcone, è tenuta a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio alla presenza di un funzionario del Comune di Morcone.

Io sottoscritto/a (*cognome e nome*)

sexso M F nato/a a il

(*specificare anche lo Stato, se estero*) attualmente residente a Morcone in

Via/Piazza

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 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'art. 38*"

DICHIARO

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

di consegnare il mio testamento biologico in busta chiusa al Comune di Morcone e di averlo redatto in triplice copia: una che consegno in busta chiusa al Comune di Morcone, una rimarrà a me e l'altra verrà conservata dal mio fiduciario Sig./Sig.ra

di disporre che le seguenti persone potranno accedere ai dati contenuti nel registro:
.....
.....
.....



COMUNE DI MORCONE

(Provincia di Benevento)

Insignito del Titolo di Città con D.P.R. 4 maggio 1998

- di aver utilizzato solo ed esclusivamente l'apposito modello approvato dal Comune di Morcone di fronte al funzionario incaricato del medesimo Ente, mediante presentazione di valido documento di identità.

Morcone, li

Firma del/la dichiarante

.....

Estremi del documento:

(il medesimo che è in copia nella busta sigillata)

**NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPORTATO SUL
REGISTRO COMUNALE**

N. _____ del _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal Sig./Sig.ra
di fronte al funzionario incaricato del Comune di Morcone, mediante presentazione di valido documento di identità come sopra riportato.

Morcone, li

Firma e timbro del funzionario