

Iscrizione nel Registro del Testamento Biologico del Comune di Pisa - Indirizzi attuativi

Dal 1 luglio 2009 i residenti a Pisa potranno consegnare la propria dichiarazione di testamento biologico secondo le seguenti modalità:

- 1) Per consegnare il proprio testamento biologico, la persona interessata deve prendere un appuntamento telefonico con la responsabile dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico al numero: 050 910971 oppure mandare una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: m.g.dei@comune.pisa.it.
- 2) L'ufficio è ubicato sul Lungarno G. Galilei, 42.
- 3) Occorre presentarsi all'appuntamento accompagnati dalla persona nominata *Fiduciario* nel proprio testamento biologico. Il dichiarante e il suo fiduciario dovranno presentarsi con il proprio documento di identità, in corso di validità, in originale.
- 4) Il testamento biologico deve essere consegnato in busta chiusa sul modello approvato dall'Amministrazione Comunale (v. Delibera G.C. 77 del 27/05/2009 e Atto D-06 n. 675 del 26.06.2009). Prima di consegnare il proprio testamento biologico in busta chiusa, il dichiarante deve avere già redatto le copie per sé e per il fiduciario.
- 5) La busta chiusa dovrà contenere, oltre al testamento biologico, una copia fotostatica dei documenti di identità del dichiarante e del fiduciario.
- 6) I documenti fotocopiati devono essere gli stessi con i quali le persone vengono identificate.
- 7) La busta già chiusa contenente il testamento biologico viene numerata e sigillata e lo stesso numero viene annotato sul Registro dei testamenti biologici debitamente predisposto.
- 8) Il dichiarante, di fronte al funzionario del Comune, compila e sottoscrive la dichiarazione sostitutiva di atto notorio dalla quale si evincono i seguenti e necessari dati:
 - Espresa volontà di consegnare il proprio testamento biologico;
 - Corretto utilizzo dell'apposita modulistica;
 - Completezza degli allegati inseriti dentro la busta chiusa (Testamento biologico e documenti di identità)
- 9) Il fiduciario, di fronte al funzionario del Comune, compila e sottoscrive la dichiarazione sostitutiva di atto notorio nella quale dichiara di aver controfirmato il Testamento biologico consegnato dal dichiarante.
- 10) Le dichiarazioni di atto notorio vengono numerate con lo stesso numero di quello assegnato alla busta chiusa e spillate esternamente alla busta. Al dichiarante viene rilasciata una fotocopia della dichiarazione dell'atto notorio completa di numero e firma del funzionario del Comune come ricevuta di avvenuta consegna.
- 11) La busta chiusa è numerata e le dichiarazioni di atto notorio numerate vengono archiviate dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico del Comune di Pisa.

IL MIO TESTAMENTO BIOLOGICO

La dichiarazione, debitamente sottoscritta, deve essere interamente redatta di proprio pugno e in forma leggibile in **triplice copia**:

- una per il firmatario
- una da consegnare a un fiduciario (parente, amico, conoscente)
- una da depositare presso l'Ufficio URP del Comune di Pisa

Nome.....

Cognome.....

Luogo di nascita

Data di nascita

Indirizzo della residenza

Documento valido di identità

**NEL PIENO DELLE MIE FACOLTÀ MENTALI E IN TOTALE LIBERTÀ DI SCELTA
DISPONGO QUANTO SEGUE:**

**In caso di malattia o lesione traumatica cerebrale invalidante e irreversibile
CHIEDO**

**DI NON ESSERE SOTTOPOSTO AD ALCUN TRATTAMENTO TERAPEUTICO O
DI SOSTEGNO (alimentazione e idratazione forzata)**

DISPOSIZIONI PARTICOLARI:

Autorizzo la donazione dei miei organi per trapianti:

- SI**
- NO**

NOMINO MIO RAPPRESENTANTE FIDUCIARIO IL SIGNORE / LA SIGNORA:

Nome.....

Cognome.....

Luogo di nascitaData di nascita

Residente aProv.(.....)Via.....

..... Recapito telefonico.....

**LE PRESENTI VOLONTÀ POTRANNO ESSERE DA ME REVOCATE O
MODIFICATE IN OGNI MOMENTO CON SUCCESSIVA/E DICHIARAZIONE/I.**

Il dichiarante e il fiduciario acconsentono espressamente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, al fine dell'inserimento e della conservazione della presente dichiarazione nel Registro generale istituito presso gli uffici del Comune di Pisa.

Firma del sottoscrittore.....

Documento di identità

Firma del fiduciario

Documento di identità

Pisa , il.....

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.

Pisa, il

Firma del 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 del Comune di Pisa incaricato, mediante presentazione di valido
documento di identità, come sopra riportato.

Pisa, li

Firma e timbro del funzionario



COMUNE DI PISA
UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

IL MIO TESTAMENTO BIOLOGICO

Modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio

(Ai sensi degli artt. 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

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

Io sottoscritto/a (cognome e nome)

sexso M. F.

nato/a ail
(specificare anche lo Stato, se estero)

Attualmente residente a..... in Via/Piazza

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

Di aver controfirmato il Testamento biologico redatto dal Sig./Sig.ra.....

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.

Pisa, li

Firma del 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 del Comune di Pisa incaricato, mediante presentazione di
valido documento di identità, come sopra riportato.

Pisa, li

Firma e timbro del funzionario