

CITTÀ DI MATINO

Ai sensi dell'articolo 32 della Costituzione Italiana,

io sottoscritto/a
nato/a a Prov. il
residente a Matino in n.
codice fiscale
documento d'identità
recapito telefonico
indirizzo e-mail
PEC

DICHIARO SOLENNEMENTE:

con questo documento, che deve essere considerato come una vera e propria dichiarazione anticipata di volontà, il mio diritto, in caso di malattia, di scegliere tra le diverse possibilità di cura disponibili o anche di rifiutarle tutte, nel rispetto dei miei principi e delle scelte di seguito indicate. Intendo inoltre che le dichiarazioni contenute in questo documento abbiano valore anche nell'ipotesi in cui in futuro mi accada di perdere la capacità di decidere o di comunicare le mie decisioni ai miei medici curanti sulle scelte da fare riguardo ad una malattia.

A questi fini prevedo la nomina di n. fiduciario/i che si impegna/no a garantire lo scrupoloso rispetto delle mie volontà espresse nel presente documento e a cui affido anche il compito di informare gli Organismi Sanitari, l'Autorità Giudiziaria se ricorre il caso, ed il Settore Servizi Demografici del Comune di Matino, del verificarsi delle condizioni che rendono necessario utilizzare la presente D.A.T., documento ritirabile dal/i medesimo/i fiduciario/i presso il Servizio Comunale citato.

PERTANTO DELEGO

come mio **PRIMO FIDUCIARIO:**

nome e cognome

nato/a a Prov.

il residente a Prov.

in n.

codice fiscale

documento d'identità' recapito telefonico

dichiarazione nell'apposito registro conservato presso il Settore Servizi Demografici del Comune di Matino.

Luogo e data

Il Dichiarante

Il/I Fiduciario/i
.....

INOLTRE, DISPONGO E DICHIARO CHE:

1) al momento della mia morte:

voglio l'assistenza religiosa della seguente confessione

NON voglio l'assistenza religiosa;

2) voglio che il mio funerale avvenga nelle seguenti forme:

.....
...
.....
...
.....
...
.....
...
.....
...
.....
...

3) in successione alla mia morte:

voglio essere cremato.

NON voglio essere cremato.

Le presenti volontà possono essere da me revocate o modificate in ogni momento con successiva dichiarazione nella quale espressamente si dia atto del superamento della precedente, indicandone gli estremi di data.

Acconsento espressamente al trattamento dei miei dati al fine dell'attuazione della mia volontà resa nella presente dichiarazione e dell'inserimento e della conservazione di copia della presente dichiarazione nell'apposito registro conservato presso il Settore Servizi Demografici del Comune di Matino.

Luogo e data

Il Dichiarante

Il/I Fiduciario/i