



# COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE

Provincia di Firenze

Piazza VIII Marzo 1944 n° 9 – 50050 Limite Sull'Arno

**Ufficio Anagrafe, Stato Civile, Elettorale**

Tel. 0571-978127-47 Fax 0571-978128

e-mail: [info@comune.capraia-e-limite.fi.it](mailto:info@comune.capraia-e-limite.fi.it)

PEC: [comune.capraia-e-limite@postacert.toscana.it](mailto:comune.capraia-e-limite@postacert.toscana.it)

## 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 ad un fiduciario (parente, amico, conoscente)
- una da depositare presso l'Ufficio Sportello al Cittadino del Comune di Capraia e Limite.

IO SOTTOSCRITTO / A:

Nome.....

Cognome.....

Luogo di nascita .....

Data di nascita .....

Indirizzo di 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 nascita .....

Data di nascita .....

Residente a ..... Prov. (.....)

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 Capraia e Limite.

Firma del sottoscrittore.....

Documento di identità .....

Firma del fiduciario .....

Documento di identità .....

Capraia e Limite, il.....