

## TESTAMENTO BIOLOGICO

**da compilare in triplice copia in ogni sua parte  
le tre copie vanno firmate sia dal dichiarante sia dal fiduciario**

1 copia in busta chiusa va consegnata all'ufficio URP del Comune di Torino

1 copia va trattenuta dal dichiarante

1 copia va consegnata, a cura del dichiarante, al fiduciario

Io sottoscritto/a .....  
(cognome nome)

nato/a a ..... prov ..... il .....

codice fiscale .....

residente a ..... in .....  
(via, numero civico, CAP)

nel pieno possesso delle mie facoltà mentali ed in totale libertà di scelta dispongo che in caso di malattia o lesione traumatica cerebrale invalidante ed irreversibile **non sia sottoposto ad alcun trattamento terapeutico o di sostegno** (alimentazione ed idratazione forzata).

Nomino mio rappresentante fiduciario il signor/la signora

.....  
(cognome nome)

nato/a a ..... prov ..... il .....

codice fiscale .....

residente a ..... in .....

La presente volontà potrà essere da me revocata o modificata in ogni momento con successiva dichiarazione.

Il dichiarante ed 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 istituito presso il Comune di Torino.

In fede.

Torino, li.....  
(data)

.....  
*firma del dichiarante*

.....  
*firma del fiduciario*

documento d'identità allegato  
del dichiarante

n..... del .....  
rilasciato da.....

documento d'identità allegato  
del fiduciario

n..... del .....  
rilasciato da.....

N. Registrazione: .....

Data: .....  
(parte a cura dell'ufficio)



CITTA' DI TORINO

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

### ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DEI TESTAMENTI BIOLOGICI

#### A) parte da sottoscrivere, alla presenza dell'impiegato del Comune di Torino, da parte dell'intestatario del testamento biologico

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a.....prov.....il.....  
residente a Torino in .....  
codice fiscale..... Recapito telefonico.....  
indirizzo e-mail.....

Agli effetti dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 n° 445, sotto la sua personale responsabilità;

#### DICHIARA

- di consegnare il proprio testamento biologico in busta chiusa al Comune di Torino e di aver utilizzato  
 l'apposito modello predisposto dal Comune di Torino, integro in tutte le sue parti;  
 un modello di testamento biologico personalizzato, contenente comunque tutti gli elementi essenziali previsti dalla Città di Torino (compresa l'identificazione del fiduciario);
- di aver inserito nella busta, insieme al testamento biologico, copia del proprio valido documento di identità e copia del valido documento di identità del fiduciario, Sig./Sig.ra .....
- di essere consapevole che, ai sensi del D. lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti;
- di essere a conoscenza delle modalità per revocare o variare il proprio testamento biologico e che il suo ritiro può essere effettuato esclusivamente dall'intestatario o dal fiduciario soprariportato.

Torino, li .....

Il dichiarante .....  
(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)

parte riservata all'ufficio

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal sig./sig.ra.....  
di fronte all'impiegato addetto previa identificazione con documento..... n.....  
rilasciato il .....da.....

Torino, li.....

Timbro e firma dell'impiegato



## CITTA' DI TORINO

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

**B) parte da sottoscrivere, alla presenza dell'impiegato del Comune di Torino,  
da parte del fiduciario**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a.....prov.....il.....  
residente a.....in.....  
codice fiscale..... Recapito telefonico.....  
indirizzo e-mail.....

Agli effetti dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 n° 445, sotto la sua personale responsabilità;

#### DICHIARA

- di aver controfirmato il testamento biologico redatto dal  
Sig/sig.ra.....
- di essere consapevole che, ai sensi del D. lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti.

Torino, lì .....

Il dichiarante .....  
*(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)*

#### parte riservata all'ufficio

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal sig./sig.ra.....  
di fronte all'impiegato addetto previa identificazione con documento..... n.....  
rilasciato il .....da.....

Torino, lì.....

Timbro e firma dell'impiegato