
NOMINA FIDUCIARIO

Qualora io perdessi la capacità di decidere o di comunicare le mie decisioni, nomino mio rappresentante fiduciario ai sensi della legge 219/2017, il/la signor/a:

Nominativo _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____ prov. ____
indirizzo _____ n. ____
CAP _____ telefono _____ cellulare _____
email _____ documento _____

Nel caso in cui il mio rappresentante fiduciario sia nell'impossibilità di esercitare la sua funzione, delego a sostituirlo in questo compito il/la signor/a:

Nominativo _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____ prov. ____
indirizzo _____ n. ____
CAP _____ telefono _____ cellulare _____
email _____ documento _____

Conferisce al fiduciario, in caso di propria incapacità, il potere di rappresentarlo in ogni controversia giudiziaria o amministrativa scaturente dal presente atto, nonché procura per promuovere ricorsi, in ogni competente sede giudiziaria o amministrativa, in caso di rigetto o mancata considerazione della volontà da lui espressa, con facoltà, ove necessario, di sollevare, nei relativi giudizi, eccezione di incostituzionalità delle norme di legge eventualmente invocate per giustificare il rifiuto.

Data _____ In Fede _____

Per accettazione (firma fiduciari)

ASSISTENZA RELIGIOSA

- Desidero l'assistenza religiosa della seguente confessione: _____
- Desidero un funerale. SI NO
- Desidero un funerale religioso secondo la confessione da me professata. SI NO

DISPOSIZIONI DOPO LA MORTE

Per dare piena validità a quest'ultima parte è bene rivolgersi al proprio Comune. Sono previste apposite procedure.

- Autorizzo la donazione dei miei organi per trapianto. SI NO
- Autorizzo la donazione del mio corpo per scopi scientifici o didattici. SI NO
- Dispongo che il mio corpo sia inumato. SI NO
- Dispongo che il mio corpo sia cremato. SI NO

Data _____ In fede _____

Disposizioni Anticipate di Trattamento di _____ Firma _____ Data _____