



Comune di San Giuliano Milanese

DICHIARAZIONE DI CONSENSO O DINIEGO ALLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

(Legge 1 aprile 1999, n. 91, D.M. 8 aprile 2000 e D.M. 11 marzo 2008)

Io sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a il _____ a _____
Nazionalità _____ - codice fiscale _____
residente a _____
in via _____

DICHIARO DI:

acconsentire alla donazione di organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto

Il Dichiarante _____

non acconsentire alla donazione di organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto

Il Dichiarante _____

volere il dato stampato sul retro della carta d'identità

Il Dichiarante _____

non volere il dato stampato sul retro della carta d'identità

Il Dichiarante _____

Importante: dare il **consenso o il diniego alla donazione costituisce una scelta, non un obbligo**. Se **cambi idea** sulla decisione che hai preso **puoi modificare in qualsiasi momento la tua volontà**. Come? In anagrafe, al prossimo rinnovo della carta di identità o all'ASL in qualsiasi momento. Per tutte le informazioni vai sul sito del Ministero: <http://www.trapianti.salute.gov.it/>

Informativa sulla protezione dei dati personali. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali forniti in questo modulo, nel rispetto del D.lgs. 196/03 "Tutela della privacy", solo per gli scopi e le finalità previste dalle "Disposizioni in materia di prelievi e di trapianti di organi e tessuti" (L. 91/99).

SAN GIULIANO MILANESE (data), _____ Il Dichiarante _____

RISERVATO ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE

Operatore: Cognome e Nome

Carta d'Identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____

Patente n. _____ rilasciata da Prefettura/Motorizzazione di _____ in data _____

Passaporto n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____

SAN GIULIANO MILANESE (data), _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO
(Firma)