



Al comune di Sesto San Giovanni  
Ufficio Anagrafe

**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 sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**dichiaro**

di **voler donare** organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto

\_\_\_\_\_ firma

di **non voler donare** organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto

\_\_\_\_\_ firma

Sesto San Giovanni, \_\_\_\_\_

data

**Importante:** dare il consenso o il diniego alla donazione è una **scelta**, non un obbligo.

Se **cambi idea** sulla decisione che hai presto **puoi modificare in qualsiasi momento la tua volontà**. Come? In anagrafe, al prossimo rinnovo della carta d'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).

Sesto San Giovanni, \_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_ firma

**Parte riservata all'ufficio**

Ufficiale d'anagrafe \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
il dichiarante è stato riconosciuto con documento \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma e timbro