

## CONSEGNA SU DELEGA DELLA DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ

Legge 1° aprile 1999, n. 91, "Disposizioni in materia di prelievo e trapianto di organi e tessuti".

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (delegante)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ (delegato)

estremi del documento identificativo	Carta d'identità <input type="checkbox"/>	Patente <input type="checkbox"/>	Passaporto <input type="checkbox"/>
	n° _____ rilasciato da _____ il _____		

alla consegna, all'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'Azienda Sanitaria Locale di Rieti, della propria dichiarazione di volontà in ordine alla donazione di organi e tessuti del proprio corpo a scopo di trapianto terapeutico, successivamente alla morte, con le modalità previste dalla Legge 1/04/1999, n. 91.

**ALLEGATO: fotocopia del documento di identità del delegato.**

data \_\_\_\_\_

*Sono consapevole e acconsento che i miei dati vengano trattati dall'Asl di Rieti, titolare del trattamento, nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE, per gli scopi e le finalità previste dalla legge 91/99 in materia di prelievi di organi e tessuti a scopo di trapianto terapeutico e dal D.M. 8 aprile 2000.*

Firma del Delegante	Firma del Delegato
_____	_____

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL DELEGANTE, DA PARTE DELL'UFFICIALE DI STATO CIVILE (PRIMA DELLA CONSEGNA ALL'URP DELLA ASL RIETI).