

CONFERIMENTO DELLA RAPPRESENTANZA

(art. 1, comma 40, della legge 20 maggio 2016, n.76)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
cittadino/a _____ tel. _____
e-mail _____ PEC _____
ai sensi e per gli effetti dell'art. 1, comma 40 della legge 20 maggio 2016, n.76

CONFERISCE AL/LA PROPRIO/A CONVIVENTE

Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____

LA RAPPRESENTANZA

con poteri: pieni limitati

in caso di malattia che comporta incapacità di intendere e di volere, per decisioni in materia di salute;

in caso di morte, per quanto riguarda la donazione di organi, le modalità di trattamento del corpo e le celebrazioni funerarie.

Data _____

Firma autografa del conferente⁽¹⁾

(1) Ovvero firma del testimone qualora il conferente sia nella impossibilità di redigerla.