

**Al Comune di Limbiate**

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 sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

**dichiaro**

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

Limbiate, \_\_\_\_\_

**Importante:** dare il consenso o il diniego alla donazione è 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 d'identità

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).

Limbiate, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_