

**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 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\_\_\_\_\_  
data

**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 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).

\_\_\_\_\_  
data\_\_\_\_\_  
firma**Parte riservata all'ufficio**

Ufficiale d'anagrafe \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

il dichiarante è stato riconosciuto con documento \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

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