

FRONTE



RETRO

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ SULLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

IO SOTTOSCRITTO/A
NATO/A IL
CODICE FISCALE
DOCUMENTO N.

**DICHIARO DI VOLER DONARE I MIEI ORGANI E TESSUTI
DOPO LA MORTE A SCOPO DI TRAPIANTO**

SÌ **NO**

FIRMA FIRMA
DATA