



# Disposizione personale per la mia sepoltura

1. Il(la) sottoscritto(a), ..... (Cognome e nome) in piena capacità di giudizio, dichiara che desidera essere sepolto(a) dopo la propria morte.
2. Questa disposizione non può essere contrariata né dalla famiglia, né dalle autorità locali, né da altre persone.
- 3.\* In caso di decesso proibisco ogni prelievo dei miei organi.
- 4.\* In caso di decesso autorizzo il prelievo degli seguenti organi:

.....

\* cancellate ciò che non fa il caso.

Luogo e data:

Firma:

.....

.....

## Procura:

Il(la) sottoscritto (a) .....(Cognome e nome), affida alle seguenti istituzioni / organizzazioni o persone, l'autorizzazione di esigere o di organizzare la mia sepoltura dopo il mio decesso.

Cognome/Nome.....

Indirizzo.....

Cognome/Nome.....

Indirizzo.....

Cognome/Nome.....

Indirizzo.....

Le persone/organizzazioni menzionate qui sopra veglieranno affinché io sia davvero sepolto dopo il mio decesso.

Luogo e data:

Firma:

.....

.....