

# Donare è una scelta naturale.

# GRAZIE

## PER AVER SCELTO DI DIRE SÌ!

### DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ SULLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

Compila questo tesserino, stampalo e firmalo!  
Ricordati di **custodirlo** tra i tuoi documenti personali  
e di far conoscere agli altri la tua scelta.

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

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Dichiaro di **voler donare i miei organi  
e tessuti** dopo la morte a **scopo di trapianto**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



 **Donare  
è una scelta  
naturale**  
DIAMO IL MEGLIO DI NOI



Ministero della Salute



Centro Nazionale Trapianti  
ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

In collaborazione con  
le Associazioni di settore