

**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