

(Mod. 2)

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di TREBASELEGHE

OGGETTO: **Nomina fiduciario (qualora non già indicato nella D.A.T. unitamente alla relativa accettazione da parte del soggetto nominato).**
(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

IL/La sottoscritto/a	(nome)	(cognome)
Nato/a		Il
Residente a		In via /p.zza
Cittadino/a	(nazionalità)	(codice fiscale)
Telefono		
e-mail / P.E.C.		

NOMINA FIDUCIARIO

Il/La Sig./Sig.ra	(nome)	(cognome)
Nato/a		Il
Residente a		In via /p.zza

per le finalità connesse all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n.219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".

ALLEGA

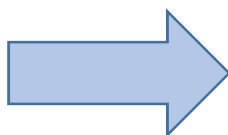
Modello 3 (Mod. 3) debitamente sottoscritto dal soggetto nominato quale Fiduciario

DICHIARA

Di essere informato che ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento.

Data _____

Allegare copia di un
documento di identità
in corso di validità



Firma del disponente
(firma leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione di accettazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal fiduciario della cui identità mi sono accertato mediante _____

Data



L'Ufficiale dello Stato Civile
