

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di COLCERESA

OGGETTO: **Rinuncia incarico di fiduciario.**

(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
cittadino/a _____ codice fiscale _____ telefono _____
e-mail _____ pec _____

RINUNCIA

all'incarico di fiduciario per il Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____.

A norma dell'art. 4, comma 2, Legge 219/2017 codesto ufficio è invitato a comunicare la presente rinuncia al
disponente.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del
Regolamento UE/2016/679 per il trattamento dei dati raccolti presso l'ufficio dello stato civile.

Il trattamento dei dati trasmessi alla Banca dati nazionale delle DAT avviene secondo l'informativa resa
disponibile dal Ministero della Salute sul proprio sito istituzionale.

Si allega la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

Data _____

Firma del fiduciario (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

In caso di presentazione diretta in ufficio, ai sensi dell'art.38, comma 3, del DPR 445/2000, la firma del
fiduciario è stata apposta in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante:

_____.

Data _____

Timbro

Il dipendente incaricato