

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di BREDA DI PIAVE

OGGETTO: Nomina 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 _____

N O M I N A

fiduciario il/la Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____

in via _____ n. _____, C.F. _____

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".

Di essere informato che ai sensi dell'art.13 Reg. UE 679/2016 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Allega:

- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

Breda di Piave, _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)