

(Mod. 2)

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di COLCERESA

OGGETTO: **Nomina/modifica/revoca 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 _____

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".

A) N O M I N A fiduciario il/la Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____,

B) C H I E D E la modifica del fiduciario Sig./ra _____
con la seguente persona Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____.

C) R E V O C A l'incarico di fiduciario al/la Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____.

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.

Data _____

Firma del disponente (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 disponente è stata apposta in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante _____

Data _____

L'ufficiale dello Stato Civile