



Comune
PESCHIERA DEL GARDA
Città Turistica e d'Arte
Servizi Demografici

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Peschiera del Garda

OGGETTO: Accettazione della nomina di fiduciario.
(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Data nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo _____ Cap _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

previamente informato ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 per il trattamento dei dati raccolti nella banca dati nazionali per le DAT

ACCETTA la nomina di fiduciario per il Sig./ra

(cognome) _____ (nome) _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Data nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo _____ Cap _____ e-mail _____

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 a conoscenza che l'incarico di fiduciario può essere revocato dal disponente in qualsiasi momento, con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione.

Allega: fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità⁽¹⁾.

Data _____

Firma del fiduciario (per esteso e leggibile)

(1) Documenti ammessi: Passaporto, carta di identità, patente, dai quali si possa rilevare la data di scadenza.