

Mod. 2

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di DIANO MARINA

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. _____,
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 delle normative vigenti i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni relative al presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

N.B.: ALLEGARE COPIA DIL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'