

All'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Frassinoro

OGGETTO: **Accettazione della nomina 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 _____ CF _____ telefono _____
mail _____ PEC _____

ACCETTA

la nomina di fiduciario per il Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a FRASSINORO 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".

DICHIARA

- Di essere a conoscenza che l'incarico del fiduciario può essere revocato dal disponente in qualsiasi momento, con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;
- Di essere informato che ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma del fiduciario (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione di accettazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal fiduciario della cui identità mi sono accertato mediante _____.

Data _____

L'ufficiale dello Stato Civile