

(Mod. 2)

## All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di CERVASCA

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".

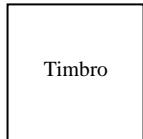
Di essere informato che ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle  
 disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data \_\_\_\_\_

**Firma del disponente (per esteso e leggibile)****PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

La suddetta dichiarazione di nomina è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal disponente della cui  
 identità mi sono accertato mediante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**L'ufficiale dello Stato Civile**