

**All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di BREDA DI PIAVE**

**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 _____
codice fiscale _____ telefono _____
e-mail _____
pec _____

A C C E T T A

la nomina di fiduciario per il 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".

D I C H I A R A

- 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 Reg. UE 679/2016 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Allega:

- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

Data _____

Firma del fiduciario (per esteso e leggibile)