

Allegato B

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Modolo

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 _____

ACCETTA

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".

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.

Data

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

DICHIARA INOLTRE

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di esprimere il proprio consenso al trattamento degli stessi.

Data

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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

Data

L'Ufficiale di stato civile
