

NOMINO COME FIDUCIARIO/A

il/la sig./ra _____
nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|
di nazionalità _____, residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|
Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

Queste mie volontà potranno essere da me revocate o modificate in ogni momento con successiva Dichiarazione di volontà, che annulla le precedenti.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della finalità per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data.....Firma del/la dichiarante.....

PARTE RISERVATA AL/LA FIDUCIARIO/A:

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|
Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|
Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

nel pieno possesso della capacità di intendere e di volere

ACCETTO

la suddetta nomina come fiduciario/a e mi impegno a garantire le volontà espresse dal dichiarante nel presente documento, consapevole che l'incarico a me affidato può essere revocato in qualsiasi momento dal disponente senza obbligo di motivazione. Dichiaro altresì di essere consapevole che posso rinunciare alla presente nomina con successivo atto scritto da comunicare al disponente.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della finalità per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data.....Firma del/la fiduciario/a.....

La presente Dichiarazione deve essere scritta in forma leggibile e consegnata PERSONALMENTE all'Ufficio con allegata copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante e del fiduciario a: Ufficio di Stato Civile – Piazza San Niccolò' 13 - 59100 Prato - Orari: dal lunedì al sabato dalle 9.00 alle 13.00 e giovedì anche dalle 15.00 alle 17.00 – Informazioni: tel. 0574 1835159