

All'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

del Comune di GUASTALLA (RE)

OGGETTO: **Modifica del fiduciario.**
(Art. 4, comma 3, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/la sottoscritto/a
 nato a il
 residente a, prov.
 cittadino/a, Cod.fisc.
 tel., e-mail

in riferimento alla consegna delle proprie "Disposizioni Anticipate di Trattamento" - DAT effettuata in data e registrate al n. del relativo registro del Comune di

CHIEDE

la modifica del fiduciario, già a suo tempo individuato nel/la Sig./ra
 con la seguente persona: Sig./ra
 nato/a in il
 residente a in via n.

DICHIARA

a tal fine e consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

- che il fiduciario è persona maggiorenne e capace d'intendere e volere;
- che il fiduciario ha accettato la nomina con atto successivo, che si allega alla presente dichiarazione;
- che al fiduciario è stata rilasciata copia delle DAT consegnate in data e registrate al n. del relativo registro del Comune di;
- (oppure)*
- che al fiduciario non è stata rilasciata copia delle DAT;

Allega alla presente fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità.

Dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che il trattamento dei dati sopra riportati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti personali, e sarà effettuata anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Guastalla, lì

Il dichiarante (disponente)

.....