

PROTOCOLLO

(Mod. 4)

All'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

del Comune di GUASTALLA (RE)

OGGETTO: **Revoca dell'incarico al 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

REVOCA

l'incarico di fiduciario conferito al/la Sig./ra
nato/a in il
residente a in via n.

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)

.....