



COMUNE DI PONTENURE

C.A.P. 29010

PROVINCIA DI PIACENZA

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di PONTENURE

Oggetto: **Nomina fiduciario.**
(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente a PONTENURE (PC) – Via _____

cittadino/a _____ codice fiscale _____

telefono _____ email _____

N O M I N A

fiduciario il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a in _____ il _____

residente a _____ - Via _____

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".

Di essere informato che ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

PONTENURE, _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)