



# COMUNE DI PONTENURE

C.A.P. 29010

PROVINCIA DI PIACENZA

All'Ufficiale dello Stato Civile  
del Comune di PONTENURE

Oggetto: **Revoca incarico di fiduciario.**  
(Art. 4, comma 3, 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 \_\_\_\_\_

## REVOCA

l'incarico di fiduciario al/la Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ - VIA \_\_\_\_\_

Dichiara 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)**