

	<p><b>COMUNE DI POPPI (AR)</b></p> <p><b>Ufficio dello Stato Civile</b></p> <p>Telefono <b>0575*50.22.18</b></p> <p>PEC: <a href="mailto:c.poppi@casentino.toscana.it">c.poppi@casentino.toscana.it</a></p> <p><b>Indirizzo E-MAIL:</b> <a href="mailto:demografici.poppi@casentino.toscana.it">demografici.poppi@casentino.toscana.it</a></p>	
---	--	---

**RINUNCIA A NOMINA DI FIDUCIARIO**

Autentica della sottoscrizione artt. 21 e 38 comma 3 dpr 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in Poppi in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 delle disposizioni attuative della Legge 22/12/2017, n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" ;

**RINUNCIA**

all'incarico di fiduciario per il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Poppi li, \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante:

\_\_\_\_\_

La suddetta dichiarazione è stata resa e presentata con le modalità di cui all'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000.

Poppi, li \_\_\_\_\_

Il Funzionario incaricato

\_\_\_\_\_