

	<p>COMUNE DI POPPI (AR)</p> <p>Ufficio dello Stato Civile</p> <p>Telefono 0575*50.22.24</p> <p>Indirizzo E-MAIL: c.poppi@postacert.toscana.it</p>	
---	---	---

REVOCA FIDUCIARIO

**All'Ufficio dello Stato Civile del
Comune di POPPI**

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" ;

REVOCA

l'incarico di fiduciario al il/la Sig./ra _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via/Piazza

_____ nc. _____

Poppi lì, _____ 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, il _____ Il funzionario incaricato _____