



## COMUNE DI POPPI (AR)

**Ufficio dello Stato Civile**

**Telefono 0575\*50.22.24**

**Indirizzo E-MAIL: [c.poppi@postacert.toscana.it](mailto:c.poppi@postacert.toscana.it)**



### NOMINA FIDUCIARIO

All'Ufficio dello Stato Civile del  
Comune di POPPI

Protocollo num. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

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

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

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

### NOMINA COME FIDUCIARIO

Nome fiduciario \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

affinchè vengano esplicate in tale veste le funzioni previste dall'art. 4 c. 1 della Legge 22 dicembre 2017, n. 219 e dal Decreto del Ministero della Salute 10 dicembre 2019, n. 168, che disciplinano le norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento.

Al fiduciario viene consegnata copia della DAT.

Con riferimento alle vigenti normative in tema di protezione dei dati personali, conferma di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 e dagli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679, autorizzando il trattamento degli stessi.

Poppi, il \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE

.....