



# 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)



### 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 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, lì \_\_\_\_\_

Il Funzionario incaricato

\_\_\_\_\_