

(Modulo 4)

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di BENTIVOGLIO

OGGETTO: **Rinuncia incarico di fiduciario**

(art. 4, comma 2, della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
cittadino/a _____ codice fiscale _____ telefono _____
email _____ pec _____

RINUNCIA

all'incarico di fiduciario per il Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____.

A norma dell'art. 4, comma 2, Legge 219/2017 codesto ufficio è invitato a comunicare la presente rinuncia al
disponente.

Di essere informato che ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle
disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Si allega la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

Data _____

Firma del fiduciario (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

In caso di presentazione diretta in ufficio, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 445/2000, la firma del
fiduciario è stata apposta in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante:

Data _____

Timbro

Il dipendente incaricato