

**(Mod. 2)****All'Ufficiale dello Stato Civile****del Comune di MOGLIANO VENETO****OGGETTO: Nomina 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 \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**N O M I N A**

fiduciario il/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
 nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

per le finalità connesse all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n.219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".

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.

Data \_\_\_\_\_

---

**Firma del disponente** (per esteso e leggibile)
**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

La suddetta dichiarazione di nomina è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal disponente della cui identità mi sono accertato mediante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

---

**L'ufficiale dello Stato Civile**
**INFORMATIVA GDPR 2016/679:**

I dati personali sopra riportati saranno trattati ai sensi del regolamento UE 2016/679 sulla protezione delle persone fisiche con riguardo ai dati personali.

