



Comune di Podenzano

Provincia di Piacenza

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di PODENZANO

Oggetto: **Rinuncia incarico di fiduciario.**
(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

La sottoscritta _____
nata in _____ il _____
residente a _____
cittadina _____ codice fiscale _____
telefono _____ email _____

RINUNCIA

all'incarico di fiduciario per _____
nata in _____ il _____
residente a _____

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 del Regolamento UE 2016/679 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

PODENZANO, __/__/____

Firma del fiduciario (per esteso e leggibile)