

Revoca incarico di Fiduciario
(Art. 4, comma 3 L. n. 219/2017)

Il/la sottoscritto/a

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
nato/a in	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente nel comune di	<input type="text"/>	via	<input type="text"/> n. <input type="text"/>
telefono	<input type="text"/>	e-mail/pec	<input type="text"/>
cittadinanza	<input type="text"/>	stato civile	<input type="text"/>

consapevole delle sanzioni di cui all'art.76 del D.P.R .n. 445/2000 previste in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizioni di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità,

REVOCA

l'incarico di fiduciario a:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
nato/a in	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente nel comune di	<input type="text"/>	via	<input type="text"/> n. <input type="text"/>
telefono	<input type="text"/>	e-mail/pec	<input type="text"/>
cittadinanza	<input type="text"/>	stato civile	<input type="text"/>

Modalità di invio:

- protocollo@pec.comune.rieti.it;
- statocivile@comune.rieti.it.

Rieti

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679
Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito www.comune.rieti.it e presso gli Uffici Demografici.

Rieti

Firma del dichiarante

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento (fronte e retro) in corso di validità.

Presentazione diretta: identificato con documento d'identità n. rilasciato dal in data del dichiarante.

Presentazione diretta: identificato con documento d'identità n. rilasciato dal in data del fiduciario.