



Revoca fiduciario – disposizioni anticipate di trattamento

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____ / ____ / ____ /, Codice Fiscale _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

E-mail _____ telefono _____

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni attuative della L. 219/2017 definite con deliberazione della Giunta Comunale n. 27 del 22 febbraio 2018;

Revoco l'incarico di fiduciario:

Al/la sig. / sig.ra _____ nato/a a _____

il ____ / ____ / ____ /, residente a _____ Prov. (_____)

in via _____ n. _____ Telefono _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

Dichiaro

di essere consapevole che in assenza di nomina del fiduciario o di sua rinuncia, le DAT rimangono efficaci e in caso di necessità potranno essere fatte valere con l'intervento del Giudice Tutelare

Il sottoscritto è a conoscenza che il Comune di Montelupo Fiorentino, quale titolare del trattamento, utilizza le informazioni e i dati contenuti nella presente domanda nel rispetto della normativa sulla riservatezza contenuta ai sensi dell'art.6 co.1 lett. c) ed e) nel Regolamento Europeo 679/2016 e del D.lgs. 101/2018 per finalità connesse allo svolgimento e conclusione del procedimento amministrativo. L'informativa estesa può essere consultata alla pagina del portale ufficiale del comune di Montelupo Fiorentino: <http://www.comune.montelupo-fiorentino.fi.it/index.php/privacy3>

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Montelupo Fiorentino, _____

Firma
