

Oggetto: Legge n. 219/2017 – Nomina del fiduciario e del fiduciario supplente

Io sottoscritto/a
nato/a a il.....
residente In Fossò (Ve) in Via n.
Codice fiscale Recapito telefonico
indirizzo e-mail

N O M I N O

Quale mio fiduciario il/la Sig./ra
nato/a a il
residente a in via
Codice fiscale Recapito telefonico
indirizzo e-mail

per le finalità connesse all'applicazione delle Legge 22.12.2017 n. 219 "Norme in materia di
consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".

Dichiaro di essere informato/a che ai sensi del GDPR 679/2016 i dati sopra riportati saranno trattati
esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per l'istituzione del Registro comunale
delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT), ai sensi della Legge n. 219/2017.

Fossò, lì

Firma del dichiarante

Per accettazione, lì

Firma del fiduciario