

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di ANGERA

OGGETTO: **Modifica del fiduciario.****(Art. 4, comma 3, 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 \_\_\_\_\_  
in riferimento alla consegna effettuata in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ delle proprie Disposizioni  
Anticipate di Trattamento - DAT

**CHIEDE**

la modifica del fiduciario Sig./ra \_\_\_\_\_  
con la seguente persona Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

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.

Si allega la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del disponente** (per esteso e leggibile)

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

In caso di presentazione diretta in ufficio, ai sensi dell'art.38, comma 3, del DPR 445/2000, la firma del  
disponente è stata apposta in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Timbro

\_\_\_\_\_  
**Il dipendente incaricato**