



MOD. 02

**Al Comune di Scandicci  
Ufficio Stato Civile**

**NOMINA FIDUCIARIO**

Io sottoscritto/a.....

nato/a..... Il.....

residente a Scandicci (FI) Via/Piazza.....

telefono ..... e mail .....

ai sensi e per gli effetti della L. 219/2017 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento", a seguito del deposito presso l'ufficio di Stato Civile del Comune di Scandicci della mia Dichiarazione Anticipata di Trattamento in data .....

**NOMINO**

quale mio fiduciario il sig./sig.ra .....

nato/a..... Il.....

residente a Scandicci (FI) Via/Piazza.....

telefono ..... e mail .....

[firma]

Scandicci, il .....

---

**Informativa**

Dichiaro di essere informato, **ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003**, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Scandicci, il..... Firma.....

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Scandicci e che il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti

---