



MOD. 05

**Al Comune di Scandicci
Ufficio Stato Civile**

RINUNCIA INCARICO DI 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 della mia nomina a fiduciario depositata presso l'ufficio di Stato Civile del Comune di Scandicci dal/dalla Sig./Sig.ra
in data

DICHIARO DI RINUNCIARE
ai sensi e per gli effetti dell'art.38 comma 3 del D.P.R. 445/2000

all'incarico di fiduciario per 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