

**NOMINA INCARICO DI FIDUCIARIO**

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a in .....  
Il .....  
Residente in .....  
Via/Piazza..... n.c. ....  
tel.....

ai sensi e per gli effetti della L.219/2017 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento"

**N O M I N A**

Fiduciario il  
Sig.....  
nato/a a .....il.....  
residente a.....  
in via/piazza..... n.c. ....  
  
(firma)  
.....

Parabita, lì .....

---

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante

.....  
La suddetta dichiarazione è stata resa e presentata con le modalità di cui all'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000.

Parabita, lì .....

Il Funzionario incaricato

.....