

ACCETTAZIONE INCARICO DI FIDUCIARIO
(D.A.T. DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO)

Il/La sottoscritto/a.....C.F.....

Nato/a aIl

Residente in Via/Piazza

e-mail.....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 comma 2 della L.219/2017 ;

A C C E T T A

l'incarico di fiduciario per il/la Sig/ra.....

nato/a ail.....

residente in..... via/piazza.....,

quale disponente della D.A.T. registrata con n.....il.....

Si allega ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000 copia del documento di riconoscimento.

In fede

.....

Napoli, li