



COMUNE DI GENOVA

ACCETTAZIONE INCARICO DI FIDUCIARIO

Il/La sottoscritto/a

Nato/a in Il

Residente in Via/Piazza.....

tel.....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 delle Disposizioni attuative della L.219/2017;

A C C E T T A

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

nato/a ail.....

residente a.....in via/piazza.....

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016)

(firma)

Genova, li

Allego ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000 copia del documento d'identità

Genova, li

Il Funzionario incaricato