



*Comune di MATHI*  
*Città Metropolitana di Torino*

**Nomina fiduciario**  
**(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).**

**All'Ufficiale dello stato civile**  
**del Comune di MATHI**

Il sottoscritto/a (cognome e nome) ..... nato/a a  
.....(specificare anche lo Stato, se estero)  
il ...../...../..... e residente a ..... in  
Via/Piazza .....n. ....  
consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi  
dell'art. 47 del DPR 445/2000, al fine di consentire l'iscrizione nel Registro delle  
Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT del Comune di MATHI

**N O M I N A**

fiduciario il/la Sig./ra ..... nato/a a  
..... (specificare anche lo Stato, se estero)  
il ...../...../..... e residente a ..... in  
Via/Piazza .....n. ....  
per le finalità connesse all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n.219 "Norme in  
materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".

Di essere informato che ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono  
prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati  
esclusivamente per tale scopo.

Mathi, ...../...../.....

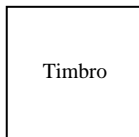
Firma del dichiarante:

.....

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

La suddetta dichiarazione di nomina è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal disponente della cui  
identità mi sono accertato mediante .....

Data .....



**L'ufficiale dello Stato Civile**

.....