All’Ufficiale dello Stato Civile

Via F.Baracca,11

41031 Camposanto

**DOMANDA DI MODIFICA DEL REGISTRO COMUNALE DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO**

Il sottoscritto:

Cognome e Nome luogo e data di nascita recapito telefonico e-mail

in relazione alla Dichiarazione anticipata di trattamento depositata presso questo Ente ai sensi della legge n.219/2017,

CHIEDE

La modifica del nominativo del:

* Fiduciario, con il seguente nominativo:

cognome e nome

luogo e data di nascita

* Fiduciario supplente, con il seguente nominativo:

cognome e nome

luogo e data di nascita

Che firmano la presente istanza per accettazione.

Si allega la fotocopia di un documento d’identità personale e del codice fiscale di tutti i firmatari

Luogo e data \_

Firma

Firma Fiduciario

Firma Fiduciario supplente