

MODELLO 2

COMUNE DI CAIVANO (NA)

2^ SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI-STATISTICA-INFORMATIZZAZIONE

Responsabile del Settore: Dott. Angelo Peluso tel.0818312528 fax 0818359942

e-mail: a.peluso@comune.caivano.na.it; pec: demografici.caivano@asmepec.it

NOMINA FIDUCIARIO

Io sottoscritto/a.....nato/a in.....

Il.....residente inalla
via.....n.....tel.....,

ai sensi e per gli effetti dell'art.3 delle disposizioni attuative della Legge 219/2017 e
deliberazione n. del

N O M I N O

fiduciario il/la Sig./a.....

nato/a.....il.....

residente inalla via.....n.....

Caivano, lì.....

Firma

.....

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

.....

Caivano, lì.....

Il Funzionario incaricato

.....