

MODELLO 3

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

ACCETTAZIONE INCARICO DI FIDUCIARIO

Io sottoscritto/a.....

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

residente in.....alla via.....n.....

tel....., ai sensi e per gli effetti delle disposizioni
attuative della Legge 219/2017 definite con deliberazione n. del

A C C E T T O

L'incarico di fiduciario per il/la Sig./a.....

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

residente in.....alla 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.....

.....

La suddetta dichiarazione è stata resa e presentata con le modalità di cui all'art.38,
comma 3, del D.P.R. n.445/2000.

Caivano, lì.....

Il Funzionario incaricato

.....