

(Modello 5)

All'Ufficiale dello Stato Civile  
del Comune di MALALBERGO

OGGETTO: **Revoca incarico di fiduciario**  
**(art. 4, comma 3, della legge 22 dicembre 2017, n. 219)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/  
a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cittadino/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**REVOCA**

l'incarico di fiduciario al/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

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.

Si allega la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del disponente** (per esteso e leggibile)

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

In caso di presentazione diretta in ufficio, ai sensi dell'art.38 – comma 3, del DPR 445/2000, la firma del disponente è stata apposta in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Timbro

\_\_\_\_\_  
**Il dipendente incaricato**