

DICHIARAZIONE ANTICIPATA DI TRATTAMENTO ACCETTAZIONE INCARICO DI FIDUCIARIO (Dichiarazione ai sensi dell'Art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)	Protocollo
--	------------

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____,
 in via/p.za _____ n. _____

Agli effetti degli artt. 47 e 77 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali nella quali possa incorrere in caso di dichiarazioni mendaci

CONSAPEVOLE

- di essere stato indicato quale garante ai fini della fedele esecuzione della volontà del dichiarante sig./ra _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a Montecchio Precalcino, in via/p.za _____ n. _____
 che ha depositato presso il Comune di Montecchio Precalcino le Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.) assunte al protocollo comunale n. _____/_____;

DICHIARA

- di accettare l'incarico di fiduciario fiduciario supplente
- di aver avuto in consegna dal disponente una copia della DAT.

FIRMA

Io sottoscritto _____ in qualità di funzionario incaricato dal Sindaco del Comune di Montecchio Precalcino, attesto che la presente sottoscrizione, con la quale il fiduciario (supplente) ha accettato l'incarico affidatogli, è resa e sottoscritta in mia presenza da _____ della _____ cui identità personale mi sono accertato mediante _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, si informa che si procederà al trattamento dei dati personali in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, e potrà essere attuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a trattarli nel rispetto delle regole di sicurezza previste dal Regolamento.