

DICHIARAZIONE ANTICIPATA DI TRATTAMENTO REVOCA 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. _____
Telefono _____ e-mail _____

DATO ATTO

in data _____ prot. n. _____ ha depositato presso il Comune di
Montecchio Precalcino le Dichiarazioni Anticipate di Trattamento, indicando quale fiduciario
il/la sig/ra _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____, via _____, _____

DICHIARA DI REVOCARE

l'incarico di fiduciario assegnato e accettato con sottoscrizione di dichiarazione di accettazione.

FIRMA

Io sottoscritto _____ in qualità di funzionario incaricato dal
Sindaco del Comune di Montecchio Precalcino, attesto che la presente sottoscrizione è resa e
sottoscritta in mia presenza da _____
della cui identità personale mi sono accertato mediante

Montecchio Precalcino,

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.