

ACCETTAZIONE NOMINA E
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI DEL FIDUCIARIO

Il sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente
in (comune) _____ (indirizzo) _____,
(codice fiscale) _____, (tel./cell.) _____,
_____, (e-mail) _____
in riferimento alla pratica dat predisposta dal/la sig./ra

dichiara

- di aver accettato la nomina a fiduciario,
- di aver sottoscritto la dat
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, dando atto di aver ricevuto copia dell'informativa.

(firma) _____

(luogo e data) _____