



Prot. n.

DIREZIONE SERVIZI TERRITORIALI INTEGRATI

RINUNCIA INCARICO DI FIDUCIARIO

Il/La sottoscritto/a

Nato/a in

Il

Residente in Via/Piazza tel.....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 delle Disposizioni attuative della L.219/2017 definite con deliberazione della Giunta Comunale n.31/2018 del 1° febbraio 2018;

RINUNCIA

all'incarico di fiduciario per il sig/a.....

nato/a a il

residente a in via/piazza

(firma)

.....

Firenze, lì

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. 445/2000

.....

Firenze, lì

Il Funzionario incaricato

.....