

**Dichiarazione di deposito delle Disposizioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.) -  
ATTO SUCCESSIVO DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA DEL FIDUCIARIO**  
(art. 4 della legge 22 dicembre 2017, n. 219)

Io sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
documento d'identità \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali nelle quali posso incorrere in caso di Disposizioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto sopracitato,

**dichiaro**

- di ACCETTARE la nomina di fiduciario come già individuato nella dichiarazione di deposito redatta dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, registrata al numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (registro D.A.T.), a norma dell'articolo 4, comma 2, della legge n. 219/2017;
- di essere a conoscenza di tutti i diritti e gli obblighi correlati alla nomina di fiduciario, a qualsiasi titolo previsti dalla normativa vigente, ed in particolare dalle legge n. 219/2017.

Lograto, \_\_\_\_\_

**Firma fiduciario**

\_\_\_\_\_

*(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)*

**Parte riservata all'ufficio - Identificazione del fiduciario**

Il presente ATTO SUCCESSIVO DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA DEL FIDUCIARIO è stata sottoscritta da \_\_\_\_\_  
di fronte all'Ufficiale di Stato Civile, previa identificazione con documento \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di cui si allega copia.

Lograto, \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_