ACCETTAZIONE INCARICO DI FIDUCIARIO

Il/La sottoscritto/a
Nato/a in
11
Residente in
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 delle Disposizioni attuative della L.219/2017
ACCETTA
l'incarico di fiduciario per il Sig
nato/a ailil
residente ain via/piazza
(firma)
, 1ì
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
Sant'Ilario d'Enza, lì
Il Funzionario incaricato