



ACCETTAZIONE 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 ;

A C C E T T A

_ l'incarico di fiduciario per il Sig.....

nato/a ail.....

residente a.....in via/piazza.....

(firma)

Napoli, li

Allego ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000 COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'

Napoli, li

Il Funzionario incaricato