

Prot. n. ....

Al Comune di ALBIATE

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a ALBIATE, in Via/Piazza ..... n. ....

tel. fisso ..... tel. Cellulare .....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 delle disposizioni attuative della L. 219/2017;

**NOMINO**

fiduciario il/la Sig/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a ....., in Via/Piazza ..... n. ....

ALBIATE, li .....

Firma (per esteso e leggibile)

**Spazio riservato all'Ufficio** .....

**La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante:** .....

ALBIATE, li .....

Timbro e Firma del Funzionario incaricato