



COMUNE DI VIGONOVO  
PROVINCIA DI Venezia

**REVOCA INCARICO DI FIDUCIARIO**  
**Accettazione della nomina del Fiduciario e del Fiduciario supplente**

(Art. 4, comma 3, [Legge 22 dicembre 2017, n. 219](#))

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 delle Disposizioni  
attuative della [Legge 219/2017](#),

**REVOCA**

l'incarico di fiduciario al Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

Li \_\_\_\_\_

(Firma)

\_\_\_\_\_

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui  
identità mi sono accertato mediante il seguente documento: \_\_\_\_\_.

La suddetta dichiarazione è stata resa e presentata con le modalità di cui all'art. 38 comma 3  
del [D.P.R. 445/2000](#).

Li \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_