



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
