



# CITTA' DI QUARRATA

Provincia di Pistoia

*Servizi Demografici*

Prot. n. ....

## RINUNCIA INCARICO FIDUCIARIO

**Il/La sottoscritto/a** .....  
**Nato/a in** .....  
**Il** .....  
**Residente in Quarrata Via/Piazza** .....  
**Tel** .....

**Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3 delle disposizioni attuative della Legge . 219/2017**

## RINUNCIA

**all'incarico di fiduciario per il/la Sig./ra** .....  
**nato/a a** ..... **il** .....  
**Residente a** .....  
**Via/Piazza** .....

Quarrata, li .....

(firma)

.....

**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'articolo 38 comma 3 del D.P.R. n. 445/2000**

Quarrata, li .....

Il Funzionario Incaricato

.....