

COMUNE DI FIESSE

PROVINCIA DI BRESCIA

REGISTRO
**DELLE DISPOSIZIONI
ANTICIPATE DI TRATTAMENTO**

(art. 4, L. 22 dicembre 2017, n. 219)

.....

.....

N. D.	Data di presentazione	TESTATORE (nome, cognome, luogo e data di nascita)	FIDUCIARIO (nome, cognome, luogo e data di nascita)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FIDUCIARIO SUPPLENTE (nome, cognome, luogo e data di nascita)	Data di ritiro	ANNOTAZIONI
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....