

Marca
da
Bollo
€ 16,00



Camera di Commercio
Trapani

Spazio riservato all'ufficio

5.09.04

Categoria 23

Classe 3.5

Protocollo n. _____ del _____

**Albi e Ruoli
Ruolo dei Periti ed Esperti
Esame Colloquio**

Il sottoscritto _____

nato a _____ (Provincia _____) il _____

e residente in _____ (Provincia _____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Codice Fiscale _____

Telefono ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

Eventuale domicilio professionale (se diverso dalla residenza)

Comune _____ (Provincia _____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Telefono ____/____

Nella qualità di _____ della _____
(Titolare/Rappresentante Legale) (Ragione Sociale o Denominazione)

Codice Fiscale _____ con sede nel Comune di _____

C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Telefono ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)

Presentata da _____
(Cognome e Nome)

nella qualità di incaricato dal richiedente

nella qualità di rappresentante della _____

con sede in _____ Via _____ n° _____

Telefono ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

CHIEDE

Di sostenere l'esame colloquio relativo alla/e seguenti categoria/e

e subcategoria/e _____

giusta comunicazione dell'Ufficio Periti Esperti del, prot.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445):

*che non sono intervenute modificazioni in riferimento all'istanza di iscrizione già presentata;
che permangono i requisiti già elencati sulla predetta istanza (mod. 5.09.01).*

Firma

(non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del funzionario addetto o se al presente modello viene allegata fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)

Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali forniti a questa CCIAA nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli, elenchi e di quant'altro gestito dalla Camera. Di tale trattamento è titolare la CCIAA di Trapani. I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.

ALLEGA

- *Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;*
- *Diritti di Segreteria di € 77,00*

Modalità di pagamento:

- Banca*
- POS*
- C.C.P. n° 206912*

Attestazioni di versamento

(Spazio per pubblicità)