

Marca
da
Bolli
€ 16,00

ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
TRAPANI

Spazio riservato all'ufficio

5.04.01

Categoria _____ Classificazione _____

Data _____ Protocollo _____

Albi e Ruoli

Iscrizione Modificazione Cancellazione
Elenco Raccomandatari Marittimi

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a 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

L'iscrizione nell'Elenco dei Raccomandatori Marittimi per il Compartimento di Trapani, ai sensi della Legge 4/4/1977 n. 135

La modificazione nell'Elenco dei Raccomandatori Marittimi per il Compartimento di Trapani, della posizione n° _____, relativamente:

- alla denominazione o alla ragione sociale*
- al legale rappresentante*
- _____

La cancellazione dall'Elenco dei Raccomandatori Marittimi per il Compartimento di Trapani, della posizione n° _____.

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):

- *di essere cittadino _____ / dello Stato membro della U.E. _____;*
- *di godere del pieno esercizio dei diritti civili;*
- *di avere conseguito nell'anno scolastico _____ / _____ il seguente diploma di scuola media superiore _____ presso l'Istituto con sede nel Comune di _____ CAP _____ Via _____ n° _____;*
- *che intende svolgere l'attività di raccomandatario nel Comune di residenza;*
- *di non avere subito condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio e contro il patrimonio, per contrabbando oppure per ogni altro delitto non colposo, per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel minimo a due anni o nel massimo a cinque anni, ovvero per reati in materia valutaria per i quali la legge commina la pena della reclusione;*
- *di non trovarsi in stato di fallimento;*

- di essere in possesso dei seguenti requisiti (contrassegnare):

- *idoneità conseguita nell'esame di cui all'art. 9 Legge 135/77, nella seduta del _____;*
- iscrizione nell'Elenco dei Raccomandatori Marittimi del Compartimento di _____ tenuto dalla Camera di Commercio di _____ al n° _____ in data _____ (da compilare in caso di trasferimento da altra provincia).*

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 CCLAA 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 CCLAA 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 per iscrizione di € 31,00;
- diritti di Segreteria per modifica di € 10,00;

Modalità di pagamento:

- Banca
- POS
- C.C.P.206912

cauzione di € 700,00;

Tassa di Concessione Governativa Regionale di € 168,00 sul C/C postale n° 8904 intestato a:

Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative Sicilia;

Modalità di pagamento:

- C/C postale n° 8904.

Attestazioni di versamento

N.B.: In alternativa all'autocertificazione tutta la documentazione relativa ai requisiti può essere esibita in visione.

(Spazio per pubblicità)