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* _____

Modello a cura della Camera di Commercio I.A.A. di Trapani

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:

- ☐ *PagoPa (contattare Inforcenter 0923/876.301-302)*
- ☐ *POS*

Attestazioni di versamento

(Spazio per pubblicità)