

ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI MESSINA UFFICIO RUOLO PERITI ED ESPERTI

RUOLO DEI PERITI E DEGLI ESPERTI

(D.M. 29.12.1979, e successive modifiche e integrazioni – D. Lgs 26.03.2010, n. 59, modificato dal D. Lgs 06.08.2012, in vigore dal 14.09.2012)

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DELLA RESIDENZA COMUNICAZIONI VARIE

Il/la sottoscritt		
Codice Fiscale		,
di essere nat a	Prov.	Stato
di essere nat a; il / ;		
di essere cittadino/a italiano/a;		
di essere cittadino/a di un paese della Com	-	
di essere residente a	Prov. () :	Frazione
C.A.P.		n
Telefono, Cell		
P.E.C. e-1	mail	,
Iscritto nel Ruolo Periti ed Esperti della C	amera di Commercio di COMUNICA	Messina al N°,
IL TRASFERIMENTO DELLA PROPRIA	A RESIDENZA ALL'INI	DIRIZZO SOPRA INDICATO
ALTRE COMUNICAZIONI		

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- versamento di € 10,00 tramite sul c/c postale n. 111989 intestato alla Camera di Commercio di Messina, indicando la causale "Periti ed Esperti
- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000).

- SE L'INTERESSATO PRESENTA PERSONALMENTE IL MODULO, occorre firmare davanti al funzionario ed esibire un documento di riconoscimento in corso di validità
- ► SE IL MODULO E' PRESENTATO DA UN TERZO INCARICATO, occorre che il soggetto incaricato esibisca il proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

CHIEDE

Che ogni comunicazione/invito/altro, relativi alla propria posizione, venga esclusivamente inviata alla seguente Posta Elettronica Certificata P.E.C
Informativa sulla privacy: dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ferme restando, inoltre, le comunicazioni dei dati necessarie all'esecuzione di obblighi di legge, i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati ai soggetti interessati che ne facciano espressa richiesta, ai soli fini dell'individuazione di nominativi di periti o esperti in determinate materie.
In tal senso, il/la sottoscritto/a:
Presta il proprio consenso alla pubblicazione e/o comunicazione a terzi dei seguenti dati personali: Tel. Cell P.E.C. (Posta elettronica certificata) (in mancanza) e-mail
Non presta il proprio consenso alla pubblicazione o comunicazione a terzi dei suddetti dati personali
Luogo e data
IL DICHIARANTE (firma per esteso)
Luogo e data IL DICHIARANTE
Luogo e data IL DICHIARANTE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (Dott.ssa G. D'Arrigo)