



Marca
da bollo
€ 16,00

**CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA,
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
RUOLO PERITI ED ESPERTI
Via Umberto I nn. 80/84
04100 LATINA**

DOMANDA DI CANCELLAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____,

di essere nato/a a _____ Prov. _____ Stato _____

il ___ / ___ / _____;

di essere cittadino/a italiano/a;

di essere cittadino/a di un paese della Comunità Europea;

di essere residente a _____ Prov. (_____) Frazione _____,

C.A.P. _____, Via _____ n. _____, Telefono _____,

Cell. _____, Posta Elettronica Certificata P.E.C. _____

e-mail _____, Iscritto nel Ruolo Periti ed Esperti della

Camera di Commercio di Latina al N° _____,

CHIEDE

**LA CANCELLAZIONE DAL RUOLO DEI PERITI E DEGLI ESPERTI DELLA CAMERA DI
COMMERCIO DI LATINA**, per la seguente motivazione _____

_____.

Restituisce, in allegato, **la tessera personale di riconoscimento** a suo tempo rilasciata.

Comunica di non aver mai fatto richiesta della tessera di riconoscimento.

CHIEDE

Che ogni comunicazione relativa alla propria posizione, venga esclusivamente inviata alla seguente:

Posta Elettronica Certificata P.E.C. _____,

(in mancanza) alla **e-mail** _____.



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.

ALLEGA:

- Marca da bollo da € 16,00 (apporla sul presente modello).
- (*per cittadini dell'Unione Europea*) - Copia della Carta di Identità in corso di validità.
- (*per cittadini non appartenenti all'Unione Europea*) - Copia del "Permesso di soggiorno" rilasciato dalla Questura, in corso di validità.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso)

Se la sottoscrizione non è apposta in presenza di un dipendente dell'ufficio, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

(PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO)

Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto.

Tipo di documento _____ n. _____

rilasciato il ____ / ____ / ____ da _____.

Data ____ / ____ / _____

IL DIPENDENTE INCARICATO

(firma per esteso)

AVVISO

Compilare la domanda in stampato leggibile e **fleggare** con una **X** tutti i riquadri interessati. La presente domanda sarà accettata solo se interamente corredata da quanto sopraelencato.

(PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO)

CANCELLATA in data _____

Provvedimento Dirigenziale n. _____ del _____

Motivazione: _____
