



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

**DOMANDA DI RICHIESTA RINNOVO ANNUALE TESSERA DI RICONOSCIMENTO  
(D.M. 29.12.1979, e s.m.i. – D. Lgs. 26.03.2010, n. 59,  
modificato dal D. Lgs. 06.08.2012, n. 147, in vigore dal 14.09.2012)**

**N° ISCRIZIONE** \_\_\_\_\_ **DATA DI ISCRIZIONE** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ nel Ruolo Periti ed Esperti

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

Con riferimento alle autocertificazioni ed alle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, rese nella presente istanza ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Consapevole delle sanzioni penali disposte dall'art. 76, del D.P.R. medesimo, a carico di chi dichiara il falso, esibisce un atto contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa uso.

Consapevole, inoltre, del fatto che, qualora da un controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà da tutti i benefici conseguenti all'accertamento dei requisiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- 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 \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

- IL RINNOVO DELLA TESSERA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO** \_\_\_\_\_

**CHIEDE, altresì,**

- Che ogni comunicazione relativa alla presente Domanda, venga inviata alla seguente:

**P.E.C. (Posta elettronica certificata)** \_\_\_\_\_

(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 ((da apporre sulla Tessera di riconoscimento).

Tessera (**indispensabile per il rinnovo**).

Attestazione di versamento di € 10,00 (quali diritti di segreteria) sul c/c postale n. 12036042 intestato alla Camera di Commercio di Latina, Via Umberto I° nn. 80/84, 04100 Latina - Causale: Rinnovo annuale tessera di riconoscimento Ruolo Periti ed Esperti. In alternativa, il citato importo può essere versato direttamente all'ufficio Albi e Ruoli (2° piano, stanza n. 24 - martedì e venerdì ore 8:30-12:00, mercoledì ore 8:30-12:00 e 15:30-16:30) della Camera di Commercio di Latina, oppure presso lo Sportello camerale di Gaeta (LT), Piazza XIX Maggio (lunedì ore 8:30-12:00 e 15:30-16:30, giovedì ore 8:30 - 12:00).

(*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.
- La tessera di riconoscimento dovrà essere rinnovata annualmente.
- In caso di cancellazione dal Ruolo la tessera deve essere restituita.
- Comunicare qualunque variazione di indirizzo, n° civico, telefono, P.E.C., e-mail, o altro, utilizzando il "Modello di Variazione Residenza-Altre Comunicazioni" presente nel sito camerale <http://cameradicommerciolatina.it/> - SERVIZI – ALBI RUOLI E PROFESSIONI – Ruolo Periti ed Esperti.