



Marca
da bollo
€ 16,00

**CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. FROSINONE
LATINA - Sede di LATINA
RUOLO PERITI ED ESPERTI
Via Umberto I n. 84
04100 LATINA**

DOMANDA DI RICHIESTA RILASCIO 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 RILASCIO DELLA TESSERA DI ISCRIZIONE**

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 (apporla sul presente modello).
- Marca da bollo da € 16,00 (l'ufficio Albi e Ruoli provvederà ad apporla sulla Tessera di riconoscimento).
- N. 2 Foto formato tessera.
- Versamento di € 10,00 (quale diritti di segreteria) con la seguente causale "Richiesta tessera di riconoscimento Ruolo Periti ed Esperti", da effettuare:

- **in contanti** direttamente agli sportelli della Camera di Commercio I.A.A. Frosinone Latina, sede di Latina (martedì e venerdì dalle ore 8:50 - 12:20, mercoledì dalle 8:50 - 12:20 e dalle 15:45 - 16:45), oppure allo Sportello camerale di Gaeta presso il Palazzo comunale in Piazza XIX maggio (lunedì e giovedì 8:50 - 12:20 - lunedì 15:45 - 16:45);

- o **utilizzando il sistema PagoPA** (in attuazione dell'art.5 del Codice dell'Amministrazione Digitale e del D.L. 179/2012), attraverso un "avviso di pagamento" (mod.3) predisposto dalla Camera di Commercio su apposita richiesta dell'utente (da inviare ad uno dei seguenti indirizzi mail: rosmunda.diiorio@frlt.camcom.it - nicola.capomaccio@frlt.camcom.it). L'avviso di pagamento verrà inviato via e-mail all'utente e potrà successivamente essere pagato attraverso i canali online o fisici resi disponibili dai Prestatori di Servizi di Pagamento (PSP) come le agenzie di banca, gli home banking, gli sportelli ATM, i punti vendita Sisal, Lottomatica, Banca 5 e presso gli uffici postali.

Copia leggibile del versamento effettuato deve essere allegato alla presente Domanda.

- (per cittadini dell' Unione Europea) - Copia della Carta di Identità o altro documento di riconoscimento in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.
- (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)

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.
- Qualunque variazione di indirizzo, n° civico, telefono, P.E.C., e-mail, o altro, deve essere comunicato all'ufficio Albi Ruoli e Professioni utilizzando il "Modello di Variazione Residenza-Altre Comunicazioni" presente nel sito camerale <http://cameradicommerciolatina.it/wp-content/uploads/2012/05/VariatzResid-ComunicazPE.pdf>, da inviare con Posta ordinaria o consegna a mano.