**MODULO DI ADESIONE**

**NOMINA A INCARICATO DELLA REGISTRAZIONE (IR)**

Il/La sottoscritto/a

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazionalità

residente nel comune di

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.

E-mail ordinaria

E-mail PEC

Cellulare (verrà inserito nella procedura di incarico IR)

Estremi del documento di riconoscimento:

Tipologia di documento

N° documento

Ente emittente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data rilascio

avendo preso visione delle condizioni per svolgere l’attività di Incaricato alla Registrazione, pubblicati sul sito istituzionale dell’Ente camerale

c h i e d e

di svolgere, per conto della Camera di Commercio Riviere di Liguria – Imperia La Spezia Savona, l’attività di Incaricato alla Registrazione (I.R.).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000, e del fatto che l’Ente accerterà presso gli organi competenti la veridicità di quanto dichiarato,

d i c h i a r a

di sottoscrivere il mandato il qualità di:

Persona fisica (Professionista con Iscrizione all’Albo)

specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rappresentante legale della società

Denominazione

Sede legale nel Comune

Indirizzo

Codice Fiscale

Partita IVA

Codice ATECO

E-Mail ordinaria

E-Mail PEC

Telefono

d i c h i a r a

* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, condanne penali, carichi pendenti e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione di cui al Codice delle leggi Antimafia (D.Lgs. 159/2011), incidenti sulla moralità professionale, con specifico riferimento alle attività oggetto dell’incarico;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali relativi a reati incidenti sulla moralità professionale (carichi pendenti) con specifico riferimento alle attività oggetto dell’incarico.

**Informativa Privacy**

I dati raccolti con il presente modulo vengono trattati dalla CCIAA Riviere di Liguria, e dalla sua azienda speciale Riviere di Liguria, nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018). L’informativa completa ex artt. 13 e 14 GDPR e consultabile e scaricabile dall’interessato accedendo alla sezione:

<https://www.rivlig.camcom.gov.it/privacy>.

Luogo,

Data,

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(da firmare digitalmente in formato PDF-PAdES)*

*Si allega copia, in formato PDF:*

* *Documento d’identità, in corso di validità*
* *Codice Fiscale, in corso di validità*
* *Per gli iscritti agli Ordini professionali: il Tesserino dell’Ordine*