



CANCELLAZIONE

RUOLO AGENTI D'AFFARI IN MEDIAZIONE
(Legge del 3 febbraio 1989, D.Lgs. n° 59 del 26 marzo 2010)

Ufficio verifica requisiti professionali

domanda presentata il _____

visto del responsabile _____

n. iscrizione _____

Parere del dirigente dell'Area
Anagrafe e Registri

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____	Nome _____
nato a _____	Provincia _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____	Cap. _____ Provincia _____
Via _____	n. _____
Tel. _____	Codice Fiscale _____ @ _____
iscritta al Ruolo Agenti d'Affari in Mediazione della C.C.I.A.A. di Verona al n° _____	
(Questo quadro deve essere sempre compilato)	

in qualità di

- Persona fisica
- Titolare della ditta individuale
- Legale rappresentante della società

Denominazione _____		
sede legale (Comune) _____	Provincia _____	
Via _____	n. _____	Cap _____
Tel. _____	Codice Fiscale _____	n° REA _____
iscritta al Ruolo Agenti d'Affari in Mediazione della C.C.I.A.A. di Verona al n° _____		

CHIEDE

Che la persona fisica/società venga cancellata dal Ruolo Agenti d'affari in mediazione e restituisce il tesserino di riconoscimento del/dei sottoindicato/i nominativo/i:

Cognome _____ Nome _____ n°Ruolo _____

Cognome _____ Nome _____ n°Ruolo _____

Cognome _____ Nome _____ n°Ruolo _____

Cognome _____ Nome _____ n°Ruolo _____

Verona ____/____/____

_____ firma

La firma può essere apposta direttamente in presenza dell'addetto dell'Ufficio competente a ricevere la domanda, ovvero quando quest'ultima non viene presentata personalmente dal titolare, è sufficiente allegare una fotocopia di un documento di identità dell'interessato.

data ____/____/____

L'addetto _____

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30/06/2003, N. 196
(TUTELA DELLA PRIVACY)**

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 con riferimento al procedimento relativo alla presente istanza, la informiamo che:

- a) le finalità del trattamento dei dati personali richiesti sono le seguenti: procedimenti amministrativi di iscrizione, variazione e cancellazione, nonché ogni altro adempimento di legge e di regolamento;
- b) le modalità del trattamento sono le seguenti: su supporto magnetico e su supporto cartaceo, ad opera di soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti e con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati ed a evitare l'accesso a personale o soggetti non autorizzati;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio; in caso di eventuale rifiuto a fornire le informazioni richieste, la domanda non potrà essere accolta;
- d) i soggetti e le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: enti pubblici, associazioni di categoria, imprese, persone fisiche.
- e) Lei potrà esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero esemplificativamente i diritti di accesso, opposizione al trattamento, rettifica, aggiornamento dati, cancellazione dati, ecc.

Il responsabile del trattamento dei dati personali è il dirigente dell'area anagrafe e registri dr. Pietro Scola a cui potrà rivolgersi per ogni occorrenza. Tel. 045/8085832 E-mail: scola@vr.camcom.it