

Mod. DO PE1

Marca
da bollo
€ 16,00



CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO
AGRICOLTURA VERONA

N° ISCRIZIONE

domanda presentata il

Visto per l'inserimento in
elenco domande da esaminare

Parere del dirigente dell'Area
Anagrafe e Registri

ISCRIZIONE

**Alla Camera di Commercio
Industria Artigianato e Agricoltura di Verona**

**Ufficio Registro Imprese – Albi/Ruoli/Sanzioni/Scia
RUOLO DEI PERITI ED ESPERTI**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____	Nome _____
nato/a _____	Provincia _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____	Cap. _____ Provincia _____
Via _____	n. _____ tel. _____
Codice Fiscale _____	
Indirizzo e- mail (eventuale): _____ @ _____	
<small>(Questo quadro deve essere sempre compilato)</small>	

**PRESENTA DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NEL
RUOLO DEI PERITI ED ESPERTI
della Provincia di Verona
(di cui al D.I. 29/12/1979)**

per la/le:

_____ ; _____	_____
categoria	sub categoria
_____ ; _____	_____
categoria	sub categoria
_____ ; _____	_____
categoria	sub categoria
_____ ; _____	_____
categoria	sub categoria

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

- di essere : cittadino/a italiano/a;
- cittadino/a di uno degli Stati membri della Comunità Europea;
- straniero/a residente nel territorio della Repubblica italiana(1);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

- conseguito nell'anno scolastico _____ / _____ presso _____

- di non essere stato/a dichiarato/a fallito/a, salvo che non sia intervenuta la chiusura della procedura concorsuale;
- di non essere stato/a condannato/a per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, l'ordine pubblico, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria ed il commercio, ovvero per il delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto con colposo per la quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel minimo a due anni o nel massimo a cinque anni.

Verona _____ / _____ / _____

_____ firma

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

data _____ / _____ / _____

L'addetto/a _____

Si allegano :

- a) curriculum vitae;
- b) documentazione comprovante il possesso dei requisiti: diplomi, titoli, documenti originali o dichiarazioni idonee a comprovare la capacità del richiedente ad esercitare le funzioni di perito-esperto nelle categorie e sub categorie per le quali si chiede l'iscrizione;
- c) ricevuta di versamento di **€ 31,00** per diritti di segreteria effettuata tramite:
 1. il sito **SIPA** al seguente link:
https://pagamentonline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAA_VR
scegliendo dal menu a tendina la voce: **Albi, Ruoli e Registri** e specificando nell'apposito spazio: Richiesta iscrizione al Ruolo Periti ed Esperti;
 2. avviso di pagamento emesso previamente da parte dell'ufficio Abilitazioni a seguito esplicita richiesta via mail, da effettuarsi attraverso il circuito PagoPA (presso gli istituti di credito abilitati, le tabaccherie e le ricevitorie convenzionate con PagoPA);
 3. in subordine, con le modalità di pagamento ammesse allo sportello (**no contanti**).

- d) marca da bollo di € 16,00 (pagabile facendo ricorso al sito SIPA o all'avviso di pagamento di cui ai punti precedenti ovvero acquistando la stessa in tabaccheria).

Note:

1. Per i/le cittadini/e extracomunitari/ie è necessario presentare il permesso di soggiorno.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL d.lgs. 30/06/2003, N.196 e SS.MM. ED II.
(TUTELA DELLA PRIVACY)**

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm. e ii., 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. E-mail: scola@vr.camcom.it