

ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
TRAPANI

Spazio riservato all'ufficio

5.19.02

Categoria _____ Classificazione _____

Data _____ Protocollo _____

Albi e Ruoli
Registro Esercenti l'attività di Ottico
Comunicazione

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Provincia _____) il _____

e residente in _____ (Provincia _____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Codice Fiscale _____

Telefono ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

Eventuale domicilio professionale (se diverso dalla residenza)

Comune _____ (Provincia _____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Telefono ____/____

Nella qualità di _____ della _____
(Titolare/Rappr. Legale/Dir. tecnico) (Ragione Sociale o Denominazione)

Codice Fiscale _____ con sede nel Comune di _____

C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Telefono ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)

Presentata da _____
(Cognome e Nome)

nella qualità di incaricato dal richiedente

nella qualità di rappresentante della _____

con sede in _____ Via _____ n° _____

Telefono ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

COMUNICA

- ai sensi dell'art. 4 comma 2 della L. R. n° 25/93:

di esercitare l'attività di ottico nel comune di _____ (Prov. _____):

nella qualità di titolare nell'esercizio con sede nel Comune di _____
(Prov. _____) Via _____ n° _____;

nella qualità di direttore tecnico nell'esercizio con sede nel Comune di _____
(Prov. _____) Via _____ n° _____ di cui è titolare il/la
Signor/ra _____ nato/a a _____ (Provincia _____) il _____
iscritto/a al Registro Speciale degli Ottici della C.C.I.A.A. di _____ al n° _____;

nella qualità di direttore tecnico nell'esercizio con sede nel Comune di _____
(Prov. _____) Via _____ n° _____ di cui è titolare
la Società _____ iscritta al Registro Imprese della
C.C.I.A.A. di _____ al n° _____;

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali
cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445):

di essere iscritto nel Registro Speciale degli Esercenti l'attività di Ottico presso la
C.C.I.A.A. di _____ al n° _____.

Firma

_____, _____
(non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del
funzionario addetto o se al presente modello viene allegata
fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità in
corso di validità del sottoscrittore)

Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali forniti a questa CCIAA nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli, elenchi e di quant'altro gestito dalla Camera. Di tale trattamento è titolare la CCIAA di Trapani. I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.

ALLEGA

- *Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;*
- *Diritti di Segreteria di € 3,00*

Modalità di pagamento:

- Banca*
- POS*
- C.C.P. n° 206912*

Attestazioni di versamento

(Spazio per pubblicità)