

Dati della persona che presenta la domanda per conto del richiedente:

Nominativo

telefono

C.C.I.A.A. CUNEO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
mod. A 1/2005

LA PRESENTE DICHIARAZIONE PUO' ESSERE UTILIZZATA UNICAMENTE PER ISTANZE PRESENTATE
ALLA CAMERA DI COMMERCIO

INDICARE L'UFFICIO:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

DICHIARA

(ai sensi degli art. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445)

Di essere nato a

Prov

il

Di essere residente nel Comune

Prov

C.A.P.

via

n.

Codice fiscale

E-mail (necessaria per invio scratch card con ID e codice di emergenza)

che intende richiedere il rinnovo del proprio dispositivo di firma digitale n.

e acconsente a effettuare tutte le procedure informatiche relative delegando a tal fine

il/la sig.

documento di identità

n.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Ai sensi dell' art. 13 del Regolamento UE 679/2016, la sottoscrizione della presente istanza costituisce
consenso al trattamento, alla diffusione ed all'inserimento dei dati raccolti nell'archivio della Camera di
Commercio di Cuneo, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione
viene resa. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l'informativa sulla Privacy disponibile sul sito
camerale al link <https://www.cn.camcom.gov.it/privacy>

Data

Luogo

Nome e cognome

IL/LA DICHIARANTE

La firma può essere apposta direttamente dall'interessato, esibendo un documento di identità all'atto della presentazione della domanda. Nel caso in cui l'istanza sia presentata da altra persona, ovvero per posta o per via telematica, sarà necessario allegare copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA' DEL FIRMATARIO (riservato all'ufficio)

Tipo documento di identità

rilasciato il da

Data

IL/LA DICHIARANTE
