

**SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA:
ISCRIZIONE DI ATTO DI TRASFERIMENTO DI QUOTE PER CAUSA DI MORTE**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/I sottoscritto/i:

[] nato a [] il []

e residente in [] via [] c.f. []

[] nato a [] il []

e residente in [] via [] c.f. []

[] nato a [] il []

e residente in [] via [] c.f. []

in qualità di erede/i legittimo/i – erede/i testamentario - legatario del Sig. []

nato a [] il [] socio della società a responsabilità limitata denominata

[] avente sede in []

via [] prov. []

codice fiscale [] n. Rea []

avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 della stessa normativa

dichiarano

• che il titolare della quota di partecipazione della suddetta società, Sig. []
è deceduto il [] ;

• che gli eredi/legatari del dante causa summenzionato sono i Sigg.

[]
[]

[]
[]

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

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-20 del Regolamento Europeo 679/2016. Il titolare dei dati è la Camera di commercio di Cuneo, con sede in Cuneo, Via E. Filiberto n. 3.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l'informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 disponibile sul sito camerale al link <https://www.cn.camcom.gov.it/privacy>

Data

[]

Firma dei dichiaranti

Si dichiara che la presente copia è conforme al documento originale

Al presente modulo deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento d'identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa