



CAMERA DI COMMERCIO  
SONDRIO

REGISTRO INFORMATICO PROTESTI

Marca  
da bollo

ISTANZA DI CANCELLAZIONE  
PER AVVENUTO PAGAMENTO  
ART. 4, COMMA 1, L. 77/95  
E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Data domanda \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

e-mail/PEC (per comunicazioni in merito alla presente richiesta) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della legge 12 febbraio 1955 n. 77 e successive modificazioni, la cancellazione dal Registro informatico dei protesti del proprio nominativo / del nominativo della società, con riferimento ai seguenti titoli cambiari:

**1**

Titolo \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Repertorio \_\_\_\_\_

*Cambiale o tratta*

Ufficiale levatore \_\_\_\_\_

*Cognome, nome e qualifica (Notaio, Ufficiale Giudiziario, Segretario Comunale)*

Data del protesto \_\_\_\_\_ Data di pagamento \_\_\_\_\_

**2**

Titolo \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Repertorio \_\_\_\_\_

*Cambiale o tratta*

Ufficiale levatore \_\_\_\_\_

*Cognome, nome e qualifica (Notaio, Ufficiale Giudiziario, Segretario Comunale)*

Data del protesto \_\_\_\_\_ Data di pagamento \_\_\_\_\_

**3**

Titolo \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Repertorio \_\_\_\_\_  
*Cambiale o tratta*

Ufficiale levatore \_\_\_\_\_  
*Cognome, nome e qualifica (Notaio, Ufficiale Giudiziario, Segretario Comunale)*

Data del protesto \_\_\_\_\_ Data di pagamento \_\_\_\_\_

**4**

Titolo \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Repertorio \_\_\_\_\_  
*Cambiale o tratta*

Ufficiale levatore \_\_\_\_\_  
*Cognome, nome e qualifica (Notaio, Ufficiale Giudiziario, Segretario Comunale)*

Data del protesto \_\_\_\_\_ Data di pagamento \_\_\_\_\_

**5**

Titolo \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Repertorio \_\_\_\_\_  
*Cambiale o tratta*

Ufficiale levatore \_\_\_\_\_  
*Cognome, nome e qualifica (Notaio, Ufficiale Giudiziario, Segretario Comunale)*

Data del protesto \_\_\_\_\_ Data di pagamento \_\_\_\_\_

A tal fine

ALLEGA

documentazione attestante l'avvenuto pagamento delle somme recate dai predetti titoli, unitamente agli interessi maturati come dovuti e alle spese per il protesto.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

**ACCERTAMENTO IDENTITÀ FIRMATARIO**

Autenticazione di sottoscrizione omessa ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/00.

\_\_\_\_\_ (Modalità dell'identificazione)

\_\_\_\_\_ (Firma dell'addetto dell'Ufficio)

Allegati:

- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ .

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 el Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale vigente in materia di trattamento dei dati personali**

Con riferimento ai dati personali conferiti con il presente modello di domanda, si forniscono le seguenti informazioni:

**1. Titolare dei dati**

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Sondrio (a seguire: "Camera di Commercio"), con sede in via Piazzi n. 23. Indirizzo di posta elettronica certificata: [cciaa@so.legalmail.camcom.it](mailto:cciaa@so.legalmail.camcom.it)

Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO), designato ai sensi dell'articolo 37 del Regolamento (UE) 2016/679, è UNIONCAMERE LOMBARDIA, contattabile all'indirizzo e-mail: [servizioldpo@lom.camcom.it](mailto:servizioldpo@lom.camcom.it) (gli ulteriori punti di contatto sono disponibili sul sito istituzionale nella apposita pagina dedicata alla privacy).

**2. Finalità del trattamento**

I dati forniti sono trattati a fini istituzionali per gli scopi per i quali sono raccolti e specificamente ai fini dello svolgimento delle attività inerenti la richiesta di cancellazione oggetto della dichiarazione stessa.

**3. Modalità di trattamento**

I dati personali acquisiti sono trattati dal titolare del trattamento in forma elettronica e cartacea, nonché mediante procedure di archiviazione informatizzata, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

**4. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio ai fini dello svolgimento della procedura e l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di procedere.

**5. Comunicazione e diffusione**

Tali dati potranno essere comunicati ad eventuali soggetti pubblici per gli adempimenti connessi alla procedura di cancellazione protesto.

**6. Periodo di conservazione**

I dati forniti saranno trattati e conservati per il periodo strettamente necessario al perseguimento delle finalità sopra dichiarate e comunque non oltre quanto indicato nel "Registro dei Trattamenti" dell'Ente.

**7. Diritti dell'interessato e forme di tutela**

All'interessato è garantito l'esercizio dei diritti riconosciuti dagli artt. 12 e ss. del Reg. (UE) 2016/679 e dalla normativa vigente in materia. In particolare, gli è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento, la trasformazione in forma anonima o la limitazione del trattamento. All'interessato è inoltre riconosciuto il diritto di proporre segnalazione, reclamo e ricorso presso l'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, secondo le modalità previste dall'Autorità stessa.

Per l'esercizio dei diritti è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento: mail: [segreteria@so.camcom.it](mailto:segreteria@so.camcom.it); PEC: [cciaa@so.legalmail.camcom.it](mailto:cciaa@so.legalmail.camcom.it) o contattare il Responsabile della protezione dei dati.

RESTITUZIONE EFFETTI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
dichiara di aver ritirato gli effetti riportati nel/nei riquadro/i n. \_\_\_\_\_ del presente modello.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

ACCERTAMENTO IDENTITÀ FIRMATARIO

Autenticazione di sottoscrizione omessa ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/00.

\_\_\_\_\_

(Modalità dell'identificazione)

\_\_\_\_\_

(Firma dell'addetto dell'Ufficio)