



CAMERA DI COMMERCIO
SONDRIO

**RUOLO
PERITI ESPERTI**

Marca
da bollo

PE

Data domanda ____ / ____ / ____

Iscrizione n. _____ del _____

MODELLO PREDISPOSTO AI SENSI DELL'ART. 48 COMMA 3 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente nel Comune di _____ prov. _____ CAP _____

via/viale/piazza _____ n. _____

cittadinanza _____

codice fiscale _____ Tel. _____ Mail _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 4 del regolamento adottato dalla Giunta Camerale con provvedimento n. 98 del 4.7.1980 e modificato con deliberazione n. 120 del 22 ottobre 2012, l'iscrizione nel Ruolo dei Periti e degli Esperti per le sottoelencate categorie e sub categorie:

CATEGORIE	SUB CATEGORIE
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

_____ Data

_____ Firma

1. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA:¹

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

- di avere conseguito il seguente titolo di studio _____
presso l'istituto _____ con sede a _____ il _____
- di avere conseguito la seguente specializzazione _____
presso l'istituto _____ con sede a _____ il _____

IN ALTERNATIVA²

2. Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e a conoscenza che l'art. 76 del D.P.R. 445/2000 stabilisce che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- di essere in possesso dei seguenti titoli che comprovano la preparazione nelle specializzazioni richieste:

- di avere svolto le seguenti attività che comprovano la preparazione nelle specializzazioni richieste:

- di non essere stato condannato per nessuno dei reati indicati nell'art. 4 comma 1 del Regolamento dei periti e degli Esperti, salvo sia intervenuta la riabilitazione³

Data

Firma

¹ Relativa solo ad atti o fatti certificabili dalla Pubblica Amministrazione; il procedimento di iscrizione potrà essere concluso solo dopo l'accertamento da parte del responsabile del procedimento della veridicità delle dichiarazioni effettuate

² Il dichiarante si assume la responsabilità penale di quanto indicato nel modello; i termini di conclusione del procedimento d'iscrizione si abbreviano in quanto la verifica della veridicità può essere successiva.

³ Non essere fallito e non avere subito condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, l'ordine pubblico, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria e il commercio ovvero per delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni o, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.

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

- Ricevuta di versamento di € 31,00 per diritti di segreteria (da effettuarsi tramite bancomat, carta di credito o PagoPA)
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del 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 Piazzini n. 23.

Indirizzo di posta elettronica certificata: 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: serviziopdo@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 iscrizione 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 rateizzazione.

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; PEC: cciaa@so.legalmail.camcom.it o contattare il Responsabile della protezione dei dati.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

ISTRUTTORIA

REQUISITI PROFESSIONALI	Autocertificazione	SI	NO
	Esito accertamento in data _____	POSITIVO	NEGATIVO
REQUISITI MORALI (ANTIMAFIA)	Esito accertamento in data _____	POSITIVO	NEGATIVO
REQUISITI MORALI (PENALE)	Esito accertamento in data _____	POSITIVO	NEGATIVO
COLLOQUIO DEL _____	Esito	POSITIVO	NEGATIVO