

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DOMICILIO PROFESSIONALE

(art. 16 Legge comunitaria 21.12.99 n. 526 e artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

da allegare alla domanda di ammissione agli esami mediatori esclusivamente se il richiedente non risiede nella circoscrizione della Camera di Commercio di Salerno ma ha la sede dei suoi affari ed interessi in provincia di Salerno

Se inviato a mezzo pec, il modulo deve essere compilato online, convertito in pdf/A, firmato digitalmente e inviato dalla propria PEC nominativa all'indirizzo cciaa.salerno@sa.legalmail.camcom.it.

ALLA CAMERA DI COMMERCIO
VIA GENERALE CLARK 19/21
SALERNO

Il/La sottoscritto/a

nato/a a prov. il

con residenza anagrafica in prov.

Avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e debitamente informato che:

1. ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
2. le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale;
3. se tali reati sono commessi per ottenere l'autorizzazione ad una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte;
4. l'ufficio è tenuto a verificare la veridicità di quanto dichiarato nel presente modello presso le pubbliche amministrazioni competenti e laddove risultasse la non rispondenza al vero di quanto dichiarato, procederà, SENZA INDUGIO, ad inoltrare segnalazione di reato alla competente Autorità Giudiziaria;

D I C H I A R A

di aver stabilito il proprio domicilio professionale in provincia di Salerno, **in quanto svolge IN FORMA STABILE E CONTINUATIVA attività:**

imprenditoriale: iscrizione al REA n. SA- del Registro delle Imprese di Salerno

professionale: titolare di P.IVA n. con studio in
prov. SA alla Via N. , iscritto
all'Ordine/Collegio della provincia di **SALERNO** al n.

di lavoro dipendente: presso l'impresa con sede
in (SA) P.IVA impresa n. in qualità di
 posizione INPS n.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13-14 del REG. UE 679/2016 e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali.

Allega fotocopia documento d'identità in corso di validità e documentazione comprovante lo svolgimento di un'attività stabile e continuativa in provincia di Salerno

Data

(firma)

Informativa ex art. 13-14 del GDPR 2016-679

Si informa che il GDPR 2016-679 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti.

Ai sensi degli art.13-14 del predetto Regolamento La informiamo che:

- i dati forniti verranno trattati per consentire gli adempimenti amministrativi in relazione all'istanza presentata;
- il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire gli adempimenti di legge.

In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti elencati negli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679.

Titolare del trattamento dei dati personali è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Salerno con sede in via Roma, 29, CAP 84121, indirizzo di posta elettronica segreteria.generale@sa.camcom.it, PEC: cciaa.salerno@sa.legalmail.camcom.it. Responsabile del trattamento è il Dott. Mauro Criscuolo.