



SPAZIO  
PER APPOSIZIONE  
MARCA DA BOLLO  
€ 16,00

**Istanza di Pubblicazione del Decreto di Riabilitazione**  
ai sensi dell'art. 8 del DM n.316 / 2000  
e  
**Richiesta Cancellazione dati Protesti per Riabilitazione**  
ai sensi dell'art. 17 della Legge 7 marzo 1996, n.108 e succ. modificazioni

**Il sottoscritto**..... nato a .....  
(prov.....) il..... residente in..... alla via/p.zza.....  
**codice fiscale n.** .....  
**Numero telefonico** (per eventuali comunicazioni).....  
**Indirizzo e-mail**.....@.....

**LA SEGUENTE PARTE E' DA COMPILARE UNICAMENTE PER PROTESTI LEVATI A CARICO DI SOCIETA'**

in qualita di legale rappresentante della ..... con sede in .....  
(prov.....) alla via .....

- **Partita IVA** .....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'rt. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per i casi di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi e preso atto dell'informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali riportata in calce al presente modello;

**PREMESSO**

**A. che è/sono stato/i protestato/i i/il seguente/i titolo/i a firma del richiedente:**

Titolo C (cambiale) A (assegno)	Importo €	Scadenza	Data del Protesto	Repertorio	Ufficiale levatore (2)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

(2) Indicare se notaio (N) nome e cognome; se segretario comunale (S): nome del Comune.

**B. che in data ..... il sottoscritto, per l'/gli effetto/i sopra elencati, ha ottenuto la riabilitazione, ai sensi dell'art. 17 della legge 7 marzo 1996, n. 108 accordata:**

- dal Tribunale di ..... con Decreto di Riabilitazione (Cronologico n. ....- Procedimento iscritto al n. ....), allegato alla presente istanza  
 *in originale*                       *copia conforme all'originale;*
- con Atto notarile del Notaio ..... in data .....rep. N. .... allegato alla presente istanza:  
 *in originale*                       *copia conforme all'originale;*



### CHIEDE

**LA PUBBLICAZIONE**, nel Registro informatico dei protesti, ai sensi dell'articolo 8, comma 2, del D.M. n. 316/2000 e del combinato disposto dell'articolo 17 della Legge n.108/1996 e dell'articolo 13 del D.Lgs. n.150/2011 del Decreto/Atto notarile di Riabilitazione, emesso a norma dell'articolo 17 della legge n. 108/1996 sopra specificato, per 30 giorni al fine della successiva "cancellazione per riabilitazione",

### NONCHE'

**LA CANCELLAZIONE** dal Registro Informatico dei protesti del/i titolo/i di cui al medesimo succitato Decreto/Atto notarile di Riabilitazione ai sensi dell'art. 17 della Legge n.108/1996 e successive modificazioni/integrazioni, al termine del periodo di pubblicazione sopra richiesto.

.....  
Citta data (GG/MM/AAAA) **Firma del richiedente** .....

Firma del delegato .....  
alla presentazione dell'istanza

Allegati:

- Originale o Copia conforme del decreto di riabilitazione / Atto notarile
- Copia documento di identità del richiedente
- Copia documento di identità del delegato
- altro.....
- Versamento diritti di segreteria di € ..... (**€ 8,00** per ogni protesto di cui si chiede la cancellazione).

Il pagamento può essere effettuato (con carta di credito, bonifico, bollettino postale online e altri metodi di pagamento) **mediante pagamento online SIPA** (Sistema Informatizzato dei pagamenti della PA) selezionando dal menù a tendina "Servizio" la voce "Protesti" ed inserendo nel campo "Causale" "*Cancellazione n effetti protestati*".

L'indirizzo della piattaforma SIPA è <https://pagamentonline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAAIS>

- - On line attraverso :

**Istruzioni:** l'interessato chiede l'emissione dell'**Avviso di pagamento** contattando via e-mail la Camera di Commercio ([pagopa@bn.camcom.it](mailto:pagopa@bn.camcom.it)) almeno 3 giorni prima dell'erogazione del servizio indicando: **SERVIZIO:** "protesti" -**OGGETTO PAGAMENTO:** "cancellazione protesti" - **CODICE FISCALE** - **NOME e COGNOME/RAGIONE SOCIALE** - **INDIRIZZO RESIDENZA** -**CITTA' RESIDENZA** - **CAP di RESIDENZA** - **SIGLA PROVINCIA**- **E-MAIL DESTINATARIO AVVISO PAGAMENTO** - **RECAPITO TELEFONICO**

Successivamente l'Ufficio invierà tramite e-mail l' "Avviso di pagamento" contenente l'importo da pagare, i dati del richiedente e il Codice Avviso (IUV)

L'interessato potrà pagare il servizio tramite i **Prestatori di Servizi di Pagamento (PSP)** aderenti al circuito

Allo sportello continueranno ad essere accettati i pagamenti tramite contanti, POS Bancomat o carta di credito.

#### Informativa sulla Privacy ai sensi del Reg.UE n.679/2016

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali forniti con la presente istanza e nel corso del procedimento amministrativo da questa attivato saranno trattati esclusivamente nell'ambito di detto procedimento amministrativo e in conformità al Regolamento UE 2016/679 nonché alla vigente normativa italiana, come meglio specificato nell'informativa privacy pubblicata sul sito internet della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura Irpinia Sannio.

Si precisa che il conferimento dei suddetti dati è necessario ai fini dell'instaurarsi del summenzionato procedimento amministrativo.

.....  
Citta data (GG/MM/AAAA) **Firma del richiedente** .....

Firma del delegato .....  
alla presentazione dell'istanza