



ALLEGATO (B)

MOD TESSERINI

Marca da
bollo
€ 16,00

CAMERA DI COMMERCIO I. A. A.

83100 AVELLINO

**RUOLO DEI PERITI E DEGLI ESPERTI
(D.M. 29 DICEMBRE 1979)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
_____ (prov. _____), il _____,
CF _____, residente in _____
(prov. _____), via _____ n. _____
CAP _____, tel. _____, cell. _____,
fax _____, e-mail _____,
pec _____, Iscritto al n. _____ dal
___/___/___ nel RUOLO dei Periti e degli Esperti con la presente,

RICHIEDE

il rilascio del **TESSERINO DI RICONOSCIMENTO**, soggetto a rinnovo annuale.

A tal fine, allega:

1. pagamento dei diritti e bolli tramite pagoPA;
2. n. 1 foto tessera;

Luogo e data

firma per esteso

Con la sottoscrizione del presente modulo l'interessato da atto di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 D.L.vo n.196/2003 da parte della Camera di Commercio titolare del trattamento dei dati personali e di riconoscere le finalità e le modalità del trattamento dei suoi dati personali, e di essere stato informato sui diritti riconosciuti dall'art.7 del D.L.vo n.196/2003.