

**DOMANDA D'ISCRIZIONE NEL RUOLO DEGLI STIMATORI
E PESATORI PUBBLICI**

<p>Marca da Bollo</p>

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA,
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI
C R O T O N E**

Il sottoscritto

COGNOME			NOME			
DATA DI NASCITA			LUOGO DI NASCITA		CITTADINANZA	
GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE	PROV.		
RESIDENZA						
COMUNE	PROV.	VIA/PIAZZA	N.	CAP.	PREF.	TEL.

C.F.

di professione	
----------------	--

CHIEDE

ai sensi del regolamento approvato dal Consiglio Camerale con Deliberazione n. 5 del 13/05/2008, di essere iscritto nel ruolo degli Stimatori e Pesatori Pubblici per le seguenti categorie:

.....
.....

(l'iscrizione non può aver luogo per più di tre categorie ed a condizione che esse siano affini tra loro)

A tal fine, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

1. che sono conformi al vero i dati anagrafici personali sopra riportati;
2. di avere compiuto 18 anni di età;
3. di essere cittadino_____;
4. di godere dell'esercizio dei diritti civili/politici;
5. di essere residente nella Provincia di Crotone;
6. di non essere interdetto o inabilitato, condannato per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, l'ordine pubblico, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria ed 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 e, nel massimo, a cinque anni salvo non sia intervenuta la riabilitazione;
7. di aver assolto agli impegni derivanti dalle norme relative agli obblighi scolastici vigenti al momento della propria età scolare presso la Scuola_____

Mod. 06 41 "Iscrizione Stimatori e Pesatori Pubblici

con sede in _____ Via _____
n. _____ nell'anno scolastico _____ conseguendo il titolo di _____;

8. di essere iscritto all'Albo Professionale della Provincia di _____ per l'esercizio della professione di _____ dal _____;
9. che non esistono situazioni di incompatibilità per l'attività di pesatore e stimatore pubblico;
10. di aver operato nel settore richiesto – (specificare i periodi di lavoro, le qualifiche rivestite, le mansioni svolte).

Allega alla presente:

1. Certificato cumulativo di nascita, residenza e stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva;
2. Attestazione del versamento di € 31,00 sul c.c.p. n. 16359887, intestato alla Camera di Commercio di Crotone, per diritti di segreteria;
3. Attestazione del versamento di € 168,00 sul c.c.p. n. 8003 intestato all'agenzia delle entrate centro operativo di Pescara, per concessioni governative
4. Titolo di studio per presa visione o dichiarazione sostitutiva;
5. Certificazione relativa all'iscrizione all'Albo Professionale;
6. Idonea documentazione atta a comprovare il possesso dei requisiti professionali.

Data _____

FIRMA _____
(allegare copia documento di riconoscimento)

INFORMATIVA AI SENSI DELLA D. LGS. N. 196 DEL 30/06/2003
"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, sostitutivo della legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali si informa che i dati personali verranno forniti a questa Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura nell'ambito del procedimento in cui è inserita la presente istanza e saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici nel pieno rispetto della normativa istitutiva di registri, albi, ruoli ed elenchi gestiti dalla Camera di Commercio, della L. n. 241/90 in materia di trasparenza amministrativa e di diritto di accesso agli atti e, infine, per quanto compatibile, del Decreto 196/2003 in materia di tutela dei dati personali. Tali dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente. Essi saranno inoltre resi disponibili agli altri soggetti del sistema camerale in quanto necessari allo svolgimento dei rispettivi compiti istituzionali. Rispetto a tali dati il soggetto al quale si riferiscono potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/2003 previa verifica di compatibilità con la normativa regolante la singola procedura nell'ambito della quale i dati sono stati raccolti e vengono conservati da questo Ente. Titolare dei dati forniti è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Crotone, con sede in Piazza Castello, 20 - 88900 - CROTONE -

RISERVATO AGLI UFFICI

1° CHECK ALLO SPORTELLO:

- VERIFICA REGOLARITA' FORMALE (correttezza compilazione domanda e completezza documentazione allegata) L'ADDETTO _____

2° CHECK

N° _____

- VERIFICA REGOLARITA' FORMALE E SOSTANZIALE
 RICHIESTA INTEGRAZIONE PRATICA ____/____/_____
 INDAGINE REQUISITI MORALI

II RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO _____

3° ISCRIZIONE

- DELIBERAZIONE DI GIUNTA N _____ DEL _____

II RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO _____