

ANNOTAZIONE DELLE VARIAZIONI INTERVENUTE PER L'ELENCO DEI RACCOMANDATARI MARITTIMI

MARCA DA BOLLO

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ e residente in _____
via/p.zza _____ C.F. _____ tel. _____
iscritto nell'Elenco dei raccomandatari marittimi al numero _____

CHIEDE

l'annotazione delle variazioni sotto indicate nell'elenco dei raccomandatari marittimi.

Ammonito delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 che le variazioni intervenute sono le seguenti:

△ TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA in data _____
da _____ Prov. _____ C.A.P. _____
via _____
a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
via _____

△ TRASFERIMENTO DEL DOMICILIO PROFESSIONALE in data _____
da _____ Prov. _____ C.A.P. _____
via _____
a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
via _____

△ CHE ESERCITERA' L'ATTIVITÀ per conto dell'Impresa _____
_____ iscritta al n° R.E.A. _____
del Registro Imprese di _____, che ha per oggetto la raccomandazione
marittima, nella località di _____, in qualità di:

Titolare di impresa individuale

Amministratore

Institore il cui titolare/amministratore Sig. _____ è iscritto al
n.° _____ dell'Elenco Raccomandatari marittimi tenuto presso la Camera di Commercio di
_____;

△ CHE ESERCITERA' L'ATTIVITÀ per conto dell'Impresa _____
_____ iscritta al n° R.E.A. _____
del Registro Imprese di _____, che ha per oggetto la raccomandazione
marittima, nella località di _____, in qualità di:

Titolare di impresa individuale

Amministratore

Institore il cui titolare/amministratore Sig. _____ è iscritto al n.°
_____ dell'Elenco Raccomandatari marittimi tenuto presso la Camera di Commercio di
_____.

△ CESSAZIONE DELLA PROPRIA ATTIVITÀ per conto dell'Impresa _____
_____ iscritta al n° R.E.A _____
del Registro Imprese di _____, in qualità di:

- Titolare di impresa individuale
- Amministratore
- Istitore ;

△ CESSAZIONE DELLA PROPRIA ATTIVITÀ per conto dell'Impresa _____
_____ iscritta al n° R.E.A _____
del Registro Imprese di _____, in qualità di:

- Titolare di impresa individuale
- Amministratore
- Istitore.

FIRMA (per esteso e leggibile)

AA

SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELLA IDENTITA' DEL FIRMATARIO

Doc. n.rilasciato il.....
da.....

Data _____ Firma per esteso e qualifica del ricevente _____

PER LA VERIFICA DELLA FIRMA SI PROCEDE NEL MODO SEGUENTE:

- A) Se presentata dall'interessato allo sportello dell'Ufficio Camerale competente, il dipendente addetto dovrà annotare l'identità del firmatario e riportare gli estremi del documento di identità valido nella pratica.
- B) Se presentata da incaricati o inviata per posta alla pratica va allegata una copia fotostatica semplice di tutto il documento di identità valido.
- C) In caso di firma digitale, l'identificazione avviene tramite il certificato digitale.

Allegati:
- attestazione del versamento di E 10,00 per diritti di segreteria da effettuare con le modalità indicate nel sito www.rivlig.camcom.gov.it
- copia dell'atto di variazione e ricevuta di presentazione qualora non sia già iscritta al Registro Imprese

Informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.
Il titolare del trattamento è la Camera di Commercio Riviera di Liguria – Imperia La Spezia Savona CF 01704760097, con sedi operative in via Quarda Superiore 16 – 17100 Savona (anche sede legale), via Tommaso Schiva 19 – 18100 Imperia, Piazza Europa 16 – 19124 La Spezia. I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. La mancata fornitura anche parziale dei dati comporta la non procedibilità dell'istanza. La base giuridica del trattamento risiede nello svolgimento di una procedura a fronte di richiesta dell'interessato, nell'ambito di un adempimento previsto da norma di legge. Non è prevista comunicazione dei dati ad altri soggetti, né è previsto trasferimento dei dati personali all'estero. Il presente trattamento non comporta processi decisionali automatizzati.
Periodo di conservazione dei dati: i dati saranno conservati per il periodo stabilito con riferimento al fascicolo d'impresa. L'interessato ha diritto di accedere ai dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi, nonché di proporre reclamo all'autorità di controllo (il Garante della Privacy).
Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@rivlig.camcom.it.