

**DATI ANAGRAFICI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NATO/A A:  IL:

CODICE FISCALE:

IN QUALITA' DI:

DELL'IMPRESA:

CON SEDE LEGALE IN:

PARTITA IVA:  N. REA:

CODICE MECCANOGRAFICO:

**CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI****DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 47 E ART. 19 DEL D.P.R. 445/2000**

(indicare la motivazione per la quale si richiede l'annullamento)

**CHIEDE**

pertanto l'annullamento del certificato N.  rilasciato da codesta rispettabile Camera di Commercio il giorno

**LUOGO****DATA****TIMBRO DELL'IMPRESA E  
FIRMA DEL DICHIARANTE (a)**

**AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. N. 445/2000 ALLA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' (IN CORSO DI VALIDITA') DEL FIRMATARIO (NEL CASO NON ABBIAMO EFFETTUATO DEPOSITO DELLA FIRMA STESSA PRESSO L'UFFICIO CAMERALE.**

(a) in caso di applicazione di firma digitale, ignorare il riferimento al timbro.

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati vengono raccolti e trattati dalla Camera di Commercio I.A.A. Riviere di Liguria, in qualità di Titolare, per esclusive finalità istituzionali ed amministrative. Tali dati saranno resi accessibili ai terzi esclusivamente nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente. E' possibile chiedere in ogni momento la correzione, il blocco e la cancellazione dei dati, ed esercitare tutti i diritti dell'Interessato previsti dall'art. 7 del Codice privacy, scrivendo a Camera di Commercio I.A.A. Riviere di Liguria, cciaa.rivlig@legalmail.it