



MODULO DI ACCETTAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____,

Nato/a il ___/___/___ a _____ Pr. (____),

Codice Fiscale. _____

Residente a _____ Pr. (____)

Cap. _____ in _____

Via/Piazza _____ N. _____

Nazionalità _____

Telefono _____ Mail _____@_____

Documento identità (**da allegare alla presente**):

- Carta d'Identità • Patente di Guida • Passaporto

Numero Documento _____ Rilasciato da _____
In data ___/___/_____

come sopra identificato ed individuato nella consapevolezza che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa incidenti sulla moralità professionale con specifico riferimento alle attività oggetto dell'incarico;

PRENDE ATTO ED ACCETTA INTEGRALMENTE

L'incarico ad I.R. (Incaricato della Registrazione) prof. n. 352 del 8 gennaio 2021 ricevuta dalla scrivente Camera di Commercio, nonché i seguenti documenti ad essa allegati che dichiara di aver attentamente visionato e di approvare specificamente:



i) "Manuale Operativo Carta Nazionale Servizi - CA InfoCamere", emesso dalla Camera di Commercio e reperibile sul sito della Camera di Commercio stessa e sul sito id.infocamere.it, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di autenticazione, nonché i diritti, gli impegni e le correlate responsabilità;

ii) "Manuale Operativo Certificati Qualificati IC-MO-TSP", emesso da InfoCamere S.c.p.A. e reperibile sul sito id.infocamere.it che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di sottoscrizione, nonché i diritti, gli impegni e le correlate responsabilità;

iv) Informativa sul trattamento dei dati personali;

v) Modulo di Autorizzazione al trattamento dei dati a soggetti autorizzati ai sensi dell'art. 29 del Regolamento UE n. 679/2016.

Si allega alla presente:

1) copia di un documento di identità in corso di validità;

Luogo e Data _____

Firma I.R. _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, il Sottoscritto dichiara di avere preso visione e di accettare espressamente le disposizioni contenute nell'incarico relative a: *"Revoca dell'incarico da parte della Camera di Commercio"* (art. 5); *"Responsabilità e manleva della Camera di Commercio e del Certificatore"* (art. 6); *"Limitazione della facoltà di proporre eccezioni in ordine alla propria responsabilità"* (art. 6); *"Foro competente"* (art. 7).

Luogo e Data _____

Firma I.R. _____

Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'Art. 13 Regolamento UE n. 679/2016, sopra riportata,

Luogo e Data _____

Firma I.R. _____