



Compilare e consegnare a:

UFFICIO AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO - TELEFONO 051/60.93.280-256
FAX:051/60.93.229 E-mail: ruolo.agenti@bo.camcom.it

Il sottoscritto (cognome e nome)
nato a prov. il

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e art. 19 comma 6 L. 241/1990)

DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

- di essere
 - titolare
 - legale rappresentante

dell'impresa
con sede in via n.
del Comune di (.....), iscritta al Registro delle Imprese
della Camera di Commercio di al n. esercente
l'attività di

- che il sig. nato a il
ha lavorato presso la sopracitata impresa dal al in qualità di:

- dipendente con la qualifica di:
 - operatore di vendita (ex viaggiatore piazzista)
 - dipendente, con mansioni di direzione e organizzazione delle vendite
 - dirigente, con mansioni di direzione e organizzazione delle vendite
- collaboratore familiare/socio non legale rappresentante/consigliere di società, iscritto all'INPS - sezione commercianti (se trattasi di attività commerciale), con mansioni di direzione e organizzazione delle vendite
- collaboratore familiare/socio non legale rappresentante di società, iscritto negli Elenchi previdenziali assistenziali IVS/Artigiani (se trattasi di attività artigiana di produzione e vendita), con mansioni di direzione e organizzazione delle vendite

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30/6/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, da parte di soggetti autorizzati a tal fine e con idonee misure di sicurezza, nell'ambito del procedimento amministrativo attivato con la presente dichiarazione e disciplinato dalla normativa vigente in materia di Agenti e Rappresentanti di commercio. Si precisa che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo e che questi verranno comunicati a terzi nei limiti e con le modalità previsti dalla normativa vigente in materia.

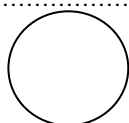
Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Bologna (p.zza Mercanzia 4 Bologna); responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area "Albi, ruoli, autorizzazioni, ambiente" al quale è possibile rivolgersi per l'eventuale esercizio dei diritti previsti dal d.lgs. 196/2003.

Bologna, li.....

Il dichiarante

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Ai sensi della vigente normativa, la presente firma è stata apposta in mia presenza. Documento n.....
rilasciato da..... il..... valido al



Il dipendente addetto

IMPORTANTE

In caso di dichiarazione presentata da terzi (o inviata per posta o via fax) con firma già apposta dal dichiarante (datore di lavoro), va allegata fotocopia leggibile di un documento di identità valido del dichiarante stesso.