



Compilare e consegnare a:

UFFICIO REGISTRO DELLE IMPRESE, ATTIVITA' ARTIGIANE, ALBI E RUOLI - TELEFONO 051/60.93.297
E-mail: albi.ruoli@bo.camcom.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A prov. IL

RESIDENTE IN VIA N. C.A.P.

CODICE FISCALE

COMUNICA

DI NON ESSERE PIÙ INTERESSATO/A AL MANTENIMENTO DELL'ISCRIZIONE NEL RUOLO DEI PERITI E
DEGLI ESPERTI DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA N.

Dichiara di aver letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale <https://www.bo.camcom.gov.it/it/chi-siamo/privacy>. Si sottolinea che tutti i dati richiesti con il presente modulo sono necessari al fine di dar seguito al relativo procedimento amministrativo.

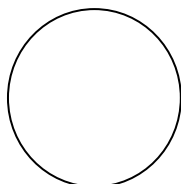
.....
(data)

.....
firma (•)

- (■) In caso di comunicazione presentata da terzi (o inviata per posta) con firma già apposta dal dichiarante va allegata la fotocopia leggibile di un documento d'identità valido.

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
Bologna



Il dipendente addetto

.....

Comunicazione presentata in data Ricevuta/Protocollo n.

L'impiegato addetto