



Camera di Commercio
Brindisi



REVISIONE RUOLO PROVINCIALE DEI PERITI E DEGLI ESERTI

Marca
da
bollo
€14,62

Alla Camera di Commercio Industria A.A
Ruolo Provinciale dei Periti ed Esperti

Via Bastioni Carlo V° n°4

72100

BRINDISI

I SOTTOSCRITT___

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____, residente nel Comune _____

Via _____ n° _____ prov. BR CAP _____ Tel. _____

E - Mail _____

CHIEDE

Di mantenere la propria iscrizione

NEL RUOLO PROVINCIALE DEI PERITI ED ESPERTI DI BRINDISI di cui al D.M. 29.12.1979 Regolamento - Tipo Approvato con D. M. 09.12.1980 per le seguenti **Categorie e Sub Categorie** previste dalla Determinazione Commissariale n°16 del 15.03.1996:

CATEGORIA: _____

_____;

SUB - CATEGORIE: _____

_____;

A tale scopo ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n° 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di esercitare abitualmente l'attività di _____;

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n°575, come successivamente modificato dal Decreto Legislativo n°490/94 e art.5 D.P.R. 03/06/1998 n°252.

Di essere iscritto al seguente Albo/Ordine professionale _____ della provincia di _____ al n° _____ dal _____;

di essere in possesso dei sottoindicati **requisiti morali**:

- a) di godere dei diritti civili,
- b) di non essere fallito,
- c) di non essere interdetto o inabilitato, condannato per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria ed il commercio, ovvero per i delitti di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione, emissione di assegni a vuoto e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo a cinque anni, salvo che sia intervenuta la riabilitazione.

ALLEGA

Versamento di € 31,00 per diritti di segreteria, effettuato in contanti all'Ufficio Cassa con Bancomat / Carta di Credito allo sportello della Camera di Commercio, sul c/c postale n° 239723 intestato alla Camera di Commercio di Brindisi indicando la causale - **Revisione Ruolo dei Periti ed Esperti** - (Tagliando originale dell'Attestazione del Versamento).

Se Cittadino Extracomunitario

(permesso di soggiorno in corso di validità, rilasciato dalla Questura della provincia di residenza per uno dei seguenti motivi: **lavoro autonomo, lavoro subordinato, in attesa di occupazione, motivi familiari** (fotocopia e originale in visione)

Alla pratica va allegata una Fotocopia semplice di tutto il Documento di Identità firmato in corso di validità.

Data _____

Firma del Richiedente (*)

Si precisa che ai sensi dell'art.75 del D.P.R. n° 445/2000, l'Ufficio provvederà a controlli in merito alle dichiarazioni rese nella presente domanda e qualora dovesse emergere la non veridicità del contenuto, l'interessato - decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera -.

Il giorno ___ / ___ / _____ si è presentato ___ l ___ Sig. _____

nat ___ a _____ (Prov. _____) il ___ / ___ / _____ identificat ___ con _____

n° _____ rilasciat ___ da _____ in data ___ / ___ / _____ che in

conformità al D.P.R. n° 445/2000, ha reso e sottoscritto le su estese dichiarazioni.

Timbro e Firma dell'Incaricato

Data _____

(*)

- a) Se il **richiedente** si presenta personalmente **agli sportelli della Camera di Commercio** dovrà apporre la propria firma alla presenza del dipendente addetto alla ricezione ed esibire un valido documento di riconoscimento per la verifica dell'esattezza dei dati anagrafici riportati nella domanda, **allegando una fotocopia non autentica del documento stesso**.
 - b) Se la domanda viene consegnata agli sportelli della Camera di Commercio da **terza persona** ovvero **inviata per posta**, il richiedente dovrà apporre la firma sul presente modello e **allegare una fotocopia (non autenticata) di un proprio valido documento** per la verifica dell'esattezza dei dati anagrafici riportati nella domanda.
 - c) Resta ferma la possibilità per il richiedente (in alternativa a quanto su riportato) a far autenticare la firma ai sensi del D.P.R. n°445/2000 da un notaio, da un cancelliere o da un segretario comunale.
-

NOTE

NOTA 1: tutti i **cittadini stranieri**, esclusi i **cittadini dei Paesi della Unione Europea**, devono dichiarare il possesso del **Permesso di Soggiorno** - rilasciato dalla Questura - con le modalità previste dall'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 – ed allegare fotocopia del permesso stesso dichiarato conforme all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.

SI INFORMA CHE LA MANCATA TRASMISSIONE DEL PRESENTE MODELLO ENTRO 30 GIORNI DARA' LUOGO ALL'IMMEDIATA CANCELLAZIONE DAL RUOLO.

LA PRESENTE COMUNICAZIONE VIENE NOTIFICATA ALL'INTERESSATO CON LETTERA RACCOMANDATA CON AVVISO DI RICEVIMENTO.