



CAMERA DI COMMERCIO  
DELLE MARCHE

Imposta di bollo

euro 16,00

Alla Camera di Commercio I.A.A.

delle Marche

Sede di

Il sottoscritto

nato a  il

residente in

via

In qualità di procuratore

### CHIEDE

a norma dell'art. 39, comma 3, del DPR 31.8.99 n. 394 il rilascio per il sottoindicato nominativo dell'**attestazione dei parametri di riferimento** riguardanti le risorse finanziarie necessarie per la seguente attività di lavoro autonomo a carattere imprenditoriale da svolgere in forma individuale per la quale è prevista l'iscrizione al Registro delle Imprese relativamente all'attività di:

A tal fine

### DICHIARA

quanto segue:

### 1 - Dati della persona per la quale si richiede l'attestazione

- Cognome  Nome
- Luogo di nascita   
(Pr. ) (Stato )  
data di nascita
- Residenza
- Cittadinanza

### 2 - Informazioni in materia di privacy (D. lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs n. 196 del 30.6.2003 si informa che il trattamento dei dati forniti è finalizzato allo svolgimento delle attività istituzionali dell'Ente in relazione alla vigenti norme; Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'instaurazione del procedimento amministrativo.

Il trattamento avverrà presso la sede camerale, anche con l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per la realizzazione delle suddette finalità, nel rispetto della normativa in materia e degli obblighi di riservatezza ai quali è ispirato l'operato di questa Camera di Commercio.

In relazione ai predetti trattamenti è possibile esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto, tra cui, in particolare, il diritto di conoscere i dati personali registrati, ottenerne la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione e opporsi a trattamenti illegittimi.

Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio delle Marche, con sede legale in Largo XXIV Maggio n.1 – 60123 ANCONA

3

- ☐ Il sottoscritto dichiara di aver compilato, oltre al presente riquadro, anche il riquadro di cui al numero 1. Dichiara, inoltre, di essere informato di quanto previsto dal riquadro 2.

Firma \_\_\_\_\_

Data

Firma \_\_\_\_\_