



## DOMANDA DI CANCELLAZIONE DAL RUOLO PERITI ED ESPERTI

Marca da bollo  
ordinaria

Alla Camera di Commercio di TREVISO - BELLUNO  
UFFICIO ABILITAZIONI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ (dato facoltativo)

Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_ (dato facoltativo)

**Titolare dell'iscrizione al Ruolo Periti ed Esperti**

al N.° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

chiede la cancellazione dal sopra indicato Ruolo Periti ed Esperti per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZA:**

- ▶ *Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali, nell'ambito delle finalità previste dalla Legge n. 580/1993 e successive modifiche e integrazioni, nelle modalità e nei limiti riportati nell'informativa pubblicata nel sito istituzionale della Camera di Commercio di Treviso - Belluno alla pagina [www.tb.camcom.gov.it](http://www.tb.camcom.gov.it) - Privacy, che dichiara di aver letto ed accettato.*

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**ALLEGARE:** FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ O DOCUMENTO EQUIPOLLENTE (IN CORSO DI VALIDITÀ)