



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 _____

COMUNICA che sono intervenute le seguenti variazioni:

trasferimento, nell'ambito della provincia di Treviso, della residenza:

nel Comune di _____

Via _____ n. _____ CAP _____

altre modifiche _____

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 - Privacy, che dichiara di aver letto ed accettato.*

Luogo e data _____ **Firma** _____

ALLEGA:

- fotocopia del documento d'identità o documento equipollente (in corso di validità);