

Timbro
dell'impresa richiedente

ALLA CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. di
COMO - Area Servizi alle Imprese

.. I .. sottoscritt. in qualità di
(titolare, legale rappr., amm. delegato)

(data di nomina data termine)
(eventuale)

dell'impresa
(denominazione, ragione sociale)

con sede in
(indirizzo completo)

REA di Como CODICE FISCALE

ai fini dell'apposizione del visto di conformità della firma su dichiarazioni da valere
all'estero:

DEPOSITA

la firma.

Data Firma

N.B. il presente modulo dovrà essere presentato una sola volta, esclusivamente dalle imprese che intendono richiedere il **visto di conformità della firma** ed avrà validità fino alla cessazione dalla carica del sottoscrittore. Sono valide le cariche conferite con verbali (assemblea, consiglio) o con atti notarili.

Allega:

- fotocopia di un documento di identità personale

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. N. 196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati personali raccolti mediante la compilazione del presente modulo saranno trattati dalla Camera di Commercio di Como esclusivamente per finalità ed attività istituzionali dell'Ente, ed in particolare in relazione ai procedimenti amministrativi di riferimento.

Il trattamento dei dati personali sopra indicati è necessario per ottenere il visto di conformità della firma, potrà essere effettuato con sistema informatico e/o manuale, comunque adeguato ad assicurare sicurezza e riservatezza, soltanto dai responsabili o dagli incaricati espressamente individuati dal titolare del trattamento.

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Como - Via Parini n. 16 - COMO. **Responsabile del trattamento** è dr. Giuliano Caramella - Dirigente dell'Area Servizi alle Imprese - al quale l'interessato potrà fare riferimento per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.