

Marca  
da bollo  
Euro  
14.62

Spett.le  
RUOLO DEGLI AGENTI E  
RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO  
c/o CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.  
via Carducci - 2° Palazzo SAIA  
09170 ORISTANO

**OGGETTO: Domanda di iscrizione al Ruolo Provinciale degli Agenti e  
Rappresentanti di Commercio – Società**

Il/La sottoscritt\_\_ .....  
nat\_\_ a ..... (.....) il .....  
in qualità di rappresentante legale della Società.....  
.....con sede in ..... (.....)  
via ..... n. .... codice fiscale .....

rivolge domanda per ottenere, ai sensi dell'art. 3 della Legge 3/05/1985, n. 204, l'iscrizione della predetta Società nel RUOLO DEGLI AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO DELLA PROVINCIA DI ORISTANO.

A tal uopo allega i seguenti documenti:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa a stati, qualità personali e fatti rilevabili negli archivi della P.A., necessari per l'istruttoria della presente istanza, riguardanti il sottoscritto ed, eventualmente, gli altri rappresentanti legali della Società;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato, necessari per l'istruttoria della presente istanza, riguardanti il sottoscritto ed, eventualmente, gli altri rappresentanti legali della Società;
- attestazione del versamento di Euro 31,00== sul c/c/p n. 19228097 intestato dalla Camera di Commercio I.A.A. di Oristano;
- attestazione del versamento di Euro 168,00 = sul c/c/p n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate – C.C. Pescara – Tasse Concessioni Governative;
- .....

Oristano,

\_\_\_\_\_  
(firma non autenticata)

**CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI ORISTANO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il / La sottoscritt\_\_ ..... nato a ..... (....)  
il ....., residente a ..... (....), via ..... n. ....,  
recapiti telefonici .....

**consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modifiche)**

**DICHIARA**

(barrare solo le caselle che interessano)

- di essere nato/a a ..... (....) il .....
- di essere residente in ..... (....)  
via/piazza ..... n. .... cap. ....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio .....  
conseguito presso..... nell'anno scolastico .....
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale: ..... conseguita  
presso ..... il .....
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel Casellario  
Giudiziale;
- di essere a conoscenza delle norme e dei diritti previsti dal D.lgs. n. 196/2003.
- .....
- .....

Oristano, lì .....

Il /La dichiarante

Esente da autentica di firma e dall'imposta di bollo

**INFORMATIVA PRIVACY**

Egr. Sig.re/Gent.ma Sig.ra,

La informiamo che

- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento dei dati viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- Lei può, in ogni momento, esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati come previsto dal Dlgs.196/2003.

Il/La dichiarante

**AVVERTENZA: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

Il / La sottoscritt\_\_ ..... nato a ..... ( ... )  
il ....., residente a ..... (.....), via ..... n.....,

**consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche)**

**DICHIARA**

(barrare solo le caselle che interessano)

- di non svolgere attività in qualità di dipendente da persone, associazioni o enti, pubblici o privati, né di essere iscritto nel Ruolo dei Mediatori e, comunque, di non svolgere attività per le quali è prescritta l'iscrizione in detto Ruolo;
- di aver prestato la propria opera per almeno due anni, negli ultimi cinque, alle dipendenze di un'impresa, con qualifica di **viaggiatore piazzista** o con mansioni di dipendente qualificato addetto al settore vendite;
- di essere a conoscenza delle norme e dei diritti previsti dal D.lgs. n. 196/2003.
- .....
- .....
- .....

Oristano, lì .....

Il /La dichiarante

\_\_\_\_\_  
Esente da autentica di firma e dall'imposta di bollo

**Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.**

**INFORMATIVA PRIVACY**

Egr. Sig.re/Gent.ma Sig.ra,  
La informiamo che

- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- Lei può, in ogni momento, esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati come previsto dal D.Lgs. n. 196/2003.

**Il/La dichiarante**

\_\_\_\_\_  
**AVVERTENZA: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**