

**RICHIESTA CERTIFICATO STORICO
ALBO ARTIGIANI**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in Via _____ n. ____
recapito telefonico _____ e-mail _____

in qualità di

TITOLARE/SOCIO COLLABORATORE FAMILIARE DIPENDENTE
 DELEGATO (*allegare delega in carta semplice e fotocopia del documento di identità del delegante*)

sulla base delle informazioni contenute negli archivi camerali

CHIEDE

il rilascio di un certificato che attesti la qualifica Artigiana per l'Impresa:

DENOMINAZIONE _____

IMPRESA INDIVIDUALE SOCIETA'

SEDE _____

ATTIVITA' _____

PERIODO DAL _____ AL _____

GENERALITA' DEL TITOLARE / AMMINISTRATORE

NOME _____ COGNOME _____

NATO IL _____ A _____

DATA _____ FIRMA _____

Ritirato il _____ FIRMA _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato su come saranno trattati i dati e dell'obbligatorietà di tali trattamenti ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo (informativa presente sul sito www.romagna.camcom.it), e accetta i trattamenti obbligatori ivi descritti, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.