



Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

a) Iscritto al Ruolo Periti ed Esperti di Vicenza al N. \_\_\_\_\_

b) Iscritto al Ruolo Conducenti di Vicenza al N. \_\_\_\_\_

**a) COMUNICA le seguenti VARIAZIONI DEI PROPRI DATI**

Domicilio \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC/E-mail (facoltativi) \_\_\_\_\_

**b) CHIEDE LA CANCELLAZIONE dal Ruolo per il seguente motivo:**

- Richiesta di parte
- Decesso (allegare certificato di morte; la comunicazione viene firmata da un erede, non ci sono oneri)

*Luogo e data:* \_\_\_\_\_ *Firma del/la Dichiarante:* \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- presentazione o allegazione di copia del **documento di riconoscimento** valido.
- per i cittadini extracomunitari: presentazione o allegazione di copia del permesso di soggiorno in corso di validità (**fotocopia e originale in visione**)

L'UFFICIO VERIFICHERÀ CON IDONEI CONTROLLI LE DICHIARAZIONI RESE

**Modalità di consegna** (UNA delle seguenti modalità):

- **via posta ordinaria/racc. AR:** la domanda va firmata dal Dichiarante con allegata la fotocopia di un documento di riconoscimento valido e spedita a: Camera di Commercio di Vicenza, via Montale 27 – 36100 Vicenza, Ufficio Abilitazioni Direttiva servizi SUAP
- **consegna a mano:** la firma può essere apposta dal Dichiarante in presenza dell'addetto
- **consegna tramite terzi:** se la domanda è presentata da terzi, va allegata una fotocopia di un documento di riconoscimento valido del Dichiarante
- **via PEC a:** [cameradicommercio@vi.legalmail.camcom.it](mailto:cameradicommercio@vi.legalmail.camcom.it) dell'**originale informatico** della domanda compilata, firmato **digitalmente** dal Dichiarante, unitamente agli allegati (non occorre firma autografa, documento di riconoscimento, copia cartacea).

Riservato all'Ufficio per consegna a mano: estremi del documento di riconoscimento	
luogo e data _____	Firma addetto _____

**COSTI:**

a) **VARIAZIONE DATI : 26 euro** (€ 10 diritti di segreteria e € 16 imposta di bollo)

b) **CANCELLAZIONE SU RICHIESTA: € 16 imposta di bollo**

da pagare con **sistema pagoPA > <https://www.vi.camcom.it/it/servizi/provveditorato/pagoPA-1lug20.html>**

**L'AVVISO DI PAGAMENTO deve essere richiesto contattando direttamente l'Ufficio via e-mail o via telefono almeno 3 giorni prima dell'erogazione del servizio.**

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Informiamo che, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (GDPR), i dati personali da Lei forniti o comunque acquisiti all'atto della presente richiesta saranno trattati nel rispetto della normativa vigente e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza.

Il Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio di Vicenza, con sede in via Montale 27, Vicenza, nella persona del suo Presidente pro tempore, che si avvale di un Responsabile della protezione dei dati personali (DPO) appositamente individuato.

Per le informazioni di dettaglio consultare la pagina: [www.vi.camcom.it/it/la-camera/privacy/informativa-trattamento-dati-personali.html](http://www.vi.camcom.it/it/la-camera/privacy/informativa-trattamento-dati-personali.html)

**DICHIARA di aver letto la presente informativa e di averne compreso il contenuto e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali.**

*Luogo e data:* \_\_\_\_\_ *Firma del/la Dichiarante:* \_\_\_\_\_

Ufficio Abilitazioni Direttiva servizi SUAP  
Via Montale 27 – Vicenza  
tel. **0444 994.864 – 994.230**  
e-mail: [abilitazioni@vi.camcom.it](mailto:abilitazioni@vi.camcom.it)  
PEC: [cameradicommercio@vi.legalmail.camcom.it](mailto:cameradicommercio@vi.legalmail.camcom.it)  
sito internet: [www.vi.camcom.it](http://www.vi.camcom.it)

**apertura al pubblico SU APPUNTAMENTO  
OBBLIGATORIO da prenotare:**  
<https://www.vi.camcom.it/it/cameravi/prenota-il-tuo-appuntamento-1>