 <p>Camera di Commercio Vicenza</p>	<p><b>DOMANDA TESSERA PERSONALE DI RICONOSCIMENTO PER Iscritti al Ruolo Periti ed esperti</b></p>
--	---

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

Residente via \_\_\_\_\_

Tel./Cell. (*facoltativi*) \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (*facoltativa*)/ E-mail (*obbligatoria*) \_\_\_\_\_

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

**conferma i dati e il possesso dei requisiti morali e professionali dichiarati nella domanda di iscrizione al Ruolo**

**CHIEDE**

**il rilascio della Tessera personale di riconoscimento, allegando la propria foto-tessera**

**DICHIARA**

avvalendosi del disposto di cui all'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale) sotto la propria responsabilità, che la persona identificata nell'immagine fotografica depositata con il modulo cartaceo allo sportello corrisponde a se medesimo.

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

*eventuale copia del documento di riconoscimento valido del dichiarante*  
*eventuale copia del permesso di soggiorno valido per i cittadini di Paesi extra U*

**1 FOTO tessera** in alternativa:


- **file formato jpg o pdf/a** (in caso di spedizione con PEC o mail)
- **fotografia formato tessera del dichiarante** (in caso di consegna a mano)

**Caratteristiche della fotografia:** proporzioni circa 4 cm (altezza) e 3 cm (larghezza), deve mostrare interamente la testa e la sommità delle spalle, deve essere chiaramente identificabile il viso del soggetto in posizione frontale, preferibile foto recente, non devono essere presenti ombre o altri elementi all'interno della foto, formato preferibilmente a colori, con buona risoluzione.

L'UFFICIO VERIFICHERÀ CON IDONEI CONTROLLI LE DICHIARAZIONI RESE

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del/la Dichiarante: \_\_\_\_\_

 <p><b>Camera di Commercio Vicenza</b></p>	<p align="center"><b>DOMANDA TESSERA PERSONALE DI RICONOSCIMENTO PER Iscritti al Ruolo Periti ed esperti</b></p>
---	--

**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 documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_

luogo e data

Firma addetto

**COSTI € 57 di cui :**

- € 25 diritti di segreteria
- € 32 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 averne compreso il contenuto e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali finalizzato al rilascio della Tessera ed alla gestione delle attività collegate.**

*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.itsito](mailto:cameradicommercio@vi.legalmail.camcom.itsito)  
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>