



**MODULO DI ACCETTAZIONE FORZE SOCIALI
(in proprio o per il tramite di organizzazioni
di livello superiore)**

Il Sottoscritto _____, Nato/a il ___/___/___ a
_____ Pr. (____), Cod. Fisc. _____

Residente a _____ Pr. (____) Cap.
_____ in Via/Piazza _____ N. _____

Nazionalità _____ Telefono _____ Fax _____

E-Mail _____@_____

Documento identità (da allegare alla presente):

Carta d'Identità Patente di Guida Passaporto

Numero Documento _____ Rilasciato da _____ In Data
___/___/_____

in qualità di _____ della _____ (indicare la forza
sociale¹), con sede in _____, Via _____ n.
_____, C.F. _____,

P. IVA _____,

come sopra identificato ed individuato nella consapevolezza che chiunque rilascia
dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai
sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

PRENDE ATTO ED ACCETTA INTEGRALMENTE

Le disposizioni e le condizioni di cui all'**Avviso pubblico di selezione di I.R. (Incaricato della Registrazione) come da ultimo modificato in data 16.04.2014** della Camera di commercio di Taranto, nonché i seguenti documenti ad esso allegati che dichiara di aver attentamente visionato e di approvare specificamente:

i) Manuale Operativo Carta Nazionale Servizi - CA ArubaPEC e sue modifiche ed integrazioni, emesso dalla Camera di commercio di Taranto e reperibile sul sito www.camcomtaranto.gov.it,

¹ In caso di forze sociali aderenti ad organizzazioni di livello superiore allegare il **'modello di assenso alla autonoma iscrizione da parte della organizzazione di categoria di livello secondario'**

che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di autenticazione, nonché i diritti, gli impegni e le correlate responsabilità;

ii) *"Manuale Operativo Servizio di certificazione digitale"*, emesso da ARUBA PEC S.p.A. o da InfoCert S.p.A. e reperibile sul sito www.card.infocamere.it, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di sottoscrizione, nonché i diritti, gli impegni e le correlate responsabilità;

iii) *Informativa sul trattamento dei dati personali*;

iv) *Modulo di nomina a responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 29 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.*

Si allega alla presente:

- 1) copie dello Statuto e dell'Atto Costitutivo;
- 2) dichiarazione riassuntiva, sottoscritta dell'Amministratore/Presidente, da cui risultino i nominativi aggiornati dei componenti gli organi sociali in carica, con l'indicazione della data della loro nomina.
- 3) copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- 4) scheda degli operatori di cui intende avvalersi l'Incaricato della Registrazione per l'espletamento dell'incarico;
- 5) modello di assenso alla autonoma iscrizione da parte della organizzazione di categoria di livello secondario.

Luogo _____, Data _____

Firma I.R. _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, il Sottoscritto dichiara di avere preso visione e di accettare espressamente le disposizioni contenute nell'**Avviso pubblico di selezione di I.R. (Incaricato della Registrazione) come da ultimo modificato in data 16.04.2014** della Camera di commercio di Taranto relative a: *"Revoca dell'incarico da parte della Camera di Commercio"* (par. 5); *"Responsabilità e manleva della Camera di Commercio e del Certificatore"* (par. 6); *"Limitazione della facoltà di proporre eccezioni in ordine alla propria responsabilità"* (par. 6); *"Foro competente"* (par. 7).

Luogo _____, Data _____

Firma I.R. _____

Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'Art. 13 D.lgs. 196/2003, sopra riportata, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità ivi indicate.

Luogo _____, Data _____

Firma I.R. _____