

## MODULO RITIRO TESSERA DI RICONOSCIMENTO

(Decreto MISE 26 ottobre 2011)

il sottoscritto    
*cognome* *nome*

codice fiscale

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- di ricevere e ritirare in data  presso la sede legale della Camera di Commercio di Cagliari- Oristano, in Cagliari, Largo Carlo Felice n. 72, la tessera di riconoscimento richiesta ai sensi del Decreto MISE 26.10.2011

in qualità di:

Procuratore speciale della/e pratica/che telematica/che di cui all'elenco

Delegato al ritiro della tessera di cui alla pratica prot. R.I.  del

Titolare, legale rappresentante, preposto, collaboratore

in nome e per conto di:

1)     
*cognome* *nome* *qualifica*

pratica prot. R.I.  del

2)     
*cognome* *nome* *qualifica*

pratica prot. R.I.  del

3)     
*cognome* *nome* *qualifica*

pratica prot. R.I.  del

4)     
*cognome* *nome* *qualifica*

pratica prot. R.I.  del

5)   
*cognome*   
*nome*   
*qualifica*

pratica prot. R.I.  del

6)   
*cognome*   
*nome*   
*qualifica*

pratica prot. R.I.  del

7)   
*cognome*   
*nome*   
*qualifica*

pratica prot. R.I.  del

8)   
*cognome*   
*nome*   
*qualifica*

pratica prot. R.I.  del

9)   
*cognome*   
*nome*   
*qualifica*

pratica prot. R.I.  del

10)   
*cognome*   
*nome*   
*qualifica*

pratica prot. R.I.  del

11)   
*cognome*   
*nome*   
*qualifica*

pratica prot. R.I.  del

12)   
*cognome*   
*nome*   
*qualifica*

pratica prot. R.I.  del

Data

Firma del delegato/procuratore speciale

*Il sottoscritto è consapevole che ai sensi del GDPR, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

**(Riservato all'Ufficio)**

Documento di identità

rilasciato il

da

valido sino al

L'impiegato addetto

Data

**Avvertenze**

- Se presentato dal procuratore, il presente modello va sottoscritto con firma autografa, ed allegata fotocopia di un documento di identità in alternativa all'accertamento dell'identità.
- Se presentato dal delegato, il presente modello va sottoscritto con firma autografa, ed allegata fotocopia di un documento di identità del delegato e delegante.
- Deve essere indicata la qualifica dell'interessato selezionando la casella corrispondente di (agente e rappresentante del commercio – agente di affari in mediazione – mediatore marittimo) e devono essere indicati gli estremi del protocollo registro imprese della pratica telematica.