

- **consegna a mano o tramite terzi, su appuntamento:** la firma può essere apposta dal Dichiarante in presenza dell'addetto; se la domanda è presentata da terzi, deve essere già firmata e va allegata fotocopia di un documento di riconoscimento valido del Dichiarante.



Riservato all'Ufficio per consegna a mano:

estremi documento di riconoscimento _____

luogo e data _____

Firma addetto _____

COSTI:

- **variazione dati** : € 10 diritti di segreteria*
- **variazione dati** conseguente a variazioni dell'impresa al Registro Imprese: **NESSUN ONERE**
- **cancellazione** per decesso o per CANCELLAZIONE dell'impresa al Registro Imprese: **NESSUN ONERE**

*da pagare con UNA delle seguenti modalità:

- **piattaforma SIPA - "Pagamento spontaneo":**
https://pagamentionline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAA_VI > Servizio: Albi, Ruoli e Registri > causale: *iscrizione ruolo periti ed esperti*
- **sistema pagoPA: l'AVVISO DI PAGAMENTO** deve essere richiesto all'Ufficio (via e-mail o via telefono) vedi CONTATTI dopo l'invio del Modulo di domanda e degli allegati (file unico) con PEC a: cameradicommercio@vi.legalmail.camcom.it almeno 3 giorni prima della prevista iscrizione al Ruolo.

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: <https://www.vi.camcom.it/it/la-camera/privacy/>

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: _____

CONTATTI

Ufficio SUAP, fascicolo d'impresa, procedure abilitative

Via Montale 27 – 36100 Vicenza

tel. **0444 994.864 – 994.230**

e-mail: abilitazioni@vi.camcom.it

PEC: cameradicommercio@vi.legalmail.camcom.it

sito internet: www.vi.camcom.it

apertura al pubblico SU APPUNTAMENTO www.vi.camcom.it/it/cameravi/prenota-il-tuo-appuntamento.php