**MODULO DI ADESIONE**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nato/a il\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_\_), Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pr. (\_\_\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento identità (**da allegare alla presente**):

**** Carta d’Identità **** Patente di Guida **** Passaporto

Numero Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare *la persona giuridica*), con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

* che non sussistono circostanze incidenti sulla propria moralità professionale tali da impedire lo svolgimento delle attività oggetto dell’incarico;

**GARANTISCE**

* che i propri addetti accettino le specifiche nozioni di natura tecnica, giuridica ed amministrativa necessarie allo svolgimento delle attività loro assegnate;
* il rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente e dai Manuali Operativi sotto specificati, anche da parte dei propri addetti;
* che i propri addetti frequentino il corso di formazione (e successivi aggiornamenti) erogato dal Certificatore.

**PRENDE ATTO ED ACCETTA INTEGRALMENTE**

L’**incarico** **ad I.R, (Incaricato della Registrazione) prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** della Camera di Commercio, nonché i seguenti documenti che dichiara di aver attentamente visionato e di approvare specificamente:

***i)* *Manuale Operativo Carta Nazionale Servizi - CA InfoCamere”,*** emesso dalla Camera di Commercio e reperibile sul sito [www.ptpo.camcom.it](http://www.po.camcom.it/), e sul sito id.infocamere.it, 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 Certificati di Sottoscrizione IC-MO-TSP”,*** emesso da InfoCamere S.C.p.A. e reperibile sul sito id.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)* *Contratto per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 28 del Regolamento UE n. 679/2016 (Modulo di nomina dell’IR a (Sub-)Responsabile del trattamento da parte della Camera di Commercio).***

Si allega alla presente:

1. copia di un documento di identità in corso di validità;
2. scheda degli addetti incaricati della registrazione di cui si avvale per l’espletamento dell’incarico.

**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’incarico relative a: *“Revoca dell’incarico da parte della Camera di Commercio”* (art. 5); *“Responsabilità e manleva della Camera di Commercio e del Certificatore”* (art. 6); “*Limitazione della facoltà di proporre eccezioni in ordine alla propria responsabilità*” (art. 6); *“Foro competente*” (art. 7).

**Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma I.R. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B. Deve essere apposta la firma Pades visibile in ogni campo in cui è prevista**

**Allegato 1 del Modulo di Adesione I.R.**

**Scheda ADDETTI ALLA REGISTRAZIONE - I.R. Persona Giuridica**

Di seguito la lista degli Addetti incaricati da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativa al mandato I.R. Persona Giuridica per conto della C.C.I.A.A. Pistoia-Prato

|  |  |
| --- | --- |
| n. 1 | n. 2 |
| Nome | Nome |
| Cognome | Cognome |
| Data di Nascita | Data di Nascita |
| Luogo di Nascita | Luogo di Nascita |
| Codice Fiscale | Codice Fiscale |
| Cellulare | Cellulare |
| e-mail | e-mail |
| n. 3 | n. 4 |
| Nome | Nome |
| Cognome | Cognome |
| Data di Nascita | Data di Nascita |
| Luogo di Nascita | Luogo di Nascita |
| Codice Fiscale | Codice Fiscale |
| Cellulare | Cellulare |
| e-mail | e-mail |
| n. 5 | n.6 |
| Nome | Nome |
| Cognome | Cognome |
| Data di Nascita | Data di Nascita |
| Luogo di Nascita | Luogo di Nascita |
| Codice Fiscale | Codice Fiscale |
| Cellulare | Cellulare |
| e-mail | e-mail |
| n. 7 | n. 8 |
| Nome | Nome |
| Cognome | Cognome |
| Data di Nascita | Data di Nascita |
| Luogo di Nascita | Luogo di Nascita |
| Codice Fiscale | Codice Fiscale |
| Cellulare | Cellulare |
| e-mail | e-mail |

L’I.R. dichiara, sotto la propria esclusiva e piena responsabilità nei confronti della R.A. e del Certificatore, che i dati personali inseriti nella presente sono veritieri e corretti nonché di fornire agli addetti incaricati, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, una idonea informativa sul trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo.

**Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del legale rappresentate I.R.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B. Deve essere apposta la firma Pades visibile in ogni campo in cui è prevista**