



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER SEDE/UNITÀ OPERATIVA PER SPEDIZIONIERI

Il/la sottoscritto/a: cognome _____
nome _____

nato/a a _____ Provincia (____) il _____ codice fiscale _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa _____
con codice fiscale _____,

iscritta al Registro delle Imprese di _____, al n. REA _____, svolgente
attività di spedizioniere,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l'attività dell'impresa viene svolta presso le seguenti sedi/unità operative, per le quali viene/vengono di seguito indicato/i il/i rispettivo/i responsabile/i tecnico/i.

N.B. Il presente modulo dovrà essere compilato, firmato ed allegato al modello VERIFICA DINAMICA REQUISITI SPEDIZIONIERI qualora sul predetto modello non sono elencati tutte le sedi/unità operative.

Per **ogni responsabile tecnico** sottoindicato (che non sia anche titolare/legale rappresentante e che abbia già compilato il modulo di cui sopra), deve essere compilato ed allegato al modulo VERIFICA DINAMICA REQUISITI SPEDIZIONIERI il **modello VERIFICA DINAMICA REQUISITI SPEDIZIONIERI – INTERCALARE ONORABILITÀ**.

1. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (____)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____	Nome: _____	c.f. _____
Cognome: _____	Nome: _____	c.f. _____
Cognome: _____	Nome: _____	c.f. _____

2. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (____)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____	Nome: _____	c.f. _____
Cognome: _____	Nome: _____	c.f. _____
Cognome: _____	Nome: _____	c.f. _____



3. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (__)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____

4. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (__)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____

5. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (__)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____

6. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (__)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____

7. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (__)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____



8. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (__)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____

9. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (__)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____

10. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (__)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____

11. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (__)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____

12. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (__)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____



13. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (____)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____

14. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (____)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____

15. Sede/unità operativa di (comune/provincia) _____ (____)
(indirizzo) _____

Responsabili tecnici presso la sede/unità operativa:

Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____
Cognome: _____ Nome: _____ c.f. _____

Data: _____

Firma del dichiarante

Informativa breve in materia di trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

Titolare del trattamento è la Camera di commercio di Bolzano, Via Alto Adige n. 60, 39100 Bolzano, contattabile all'indirizzo e-mail segreteria@camcom.bz.it. Dati di contatto del DPO: renorm@legallmail.it. I dati personali saranno trattati per la prestazione dei servizi da noi forniti in ambito della verifica dinamica dei requisiti professionali. L'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679 contattando il Titolare del trattamento. Per ulteriori informazioni si rimanda all'informativa dettagliata sul trattamento dei dati personali scaricabile al seguente link: <https://www.camcom.bz.it/it/privacy-servizi>.