

## MODULO DI ACCETTAZIONE

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

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

- 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 incidenti sulla moralità professionale con specifico riferimento alle attività oggetto dell'incarico;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali relativi a reati incidenti sulla moralità professionale con specifico riferimento alle attività oggetto dell'incarico;

### PRENDE ATTO ED ACCETTA INTEGRALMENTE

la **Proposta di incarico ad I.R. (Incaricato della Registrazione) prot. n. 5300 del 23/03/2016** ricevuta dalla scrivente Camera di Commercio, nonché i seguenti documenti ad essa allegati che dichiara di aver attentamente visionato e di approvare specificamente:

*i) "Manuale Operativo Carta Nazionale Servizi - CA Aruba PEC/CA InfoCert"*, emesso dalla Camera di Commercio e reperibile sul sito [card.infocamere.it](http://card.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 Servizio di certificazione digitale"*, emesso da InfoCert S.p.A. e reperibile sul sito <https://www.firma.infocert.it> che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di sottoscrizione, nonché i diritti, gli impegni e le correlate responsabilità;

iii) **“Manuale Operativo Servizio di certificazione digitale”**, emesso da Aruba PEC S.p.A. e reperibile sul sito <https://ca.arubapec.it/>, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di sottoscrizione, nonché i diritti, gli impegni e le correlate responsabilità

iv) **Informativa sul trattamento dei dati personali;**

v) **Modulo di nomina ad incaricato al trattamento ai sensi dell'art. 30 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.**

**RICHIEDE (opzionale)**

l'autorizzazione ad accedere, mediante apposito certificato digitale di autenticazione, alla pagina web del Certificatore per compilare il Modulo di Richiesta CNS in modalità informatica.

Si allega alla presente:

1) copia di un documento di identità in corso di validità;

**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 nella proposta di incarico relative a: *“Revoca dell'incarico da parte della Camera di Commercio”* (par. 5); *“Responsabilità e manleva della Camera di Commercio e dei Certificatori”* (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.** \_\_\_\_\_