



Revoca liquidazione

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____ della società denominata _____

codice fiscale/Registro Imprese _____

con sede in _____

prov. _____ Via _____ n. _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

che, relativamente alla delibera di revoca del _____ iscritta nel Registro Imprese il _____¹, non sono state presentate opposizioni ai sensi art. 2487 ter c.c.

Il firmatario prende atto che la Camera di Commercio procederà a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le responsabilità penali.

Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Modena per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: www.mo.camcom.it

Data _____

Firma del dichiarante _____

La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma digitale dall'interessato o con firma autografa unitamente a copia di documento di identità in corso di validità e leggibile

¹ Indicare la data d'iscrizione nel Registro Imprese e non quella di protocollo della domanda