

Modello per richiesta copie atti e consultazione fascicoli



CAMERA DI COMMERCIO
MODENA

RICHIEDI TA COPIE ATTI E
CONSULTAZIONE FASCICOLI

DATA _____

RICHIEDENTE _____

Titolare Legale rappresentante altro _____

TELEFONO _____

RAGIONE SOCIALE _____

R.E.A N° _____ PROV. _____ C.F./ R.I. N° _____

COPIE ATTI

ATTO/ DOCUMENTO _____ del _____

PROT. N° _____ del _____

IN SEMPLICE FOTOCOPIA

COPIA CONFORME IN BOLLO

COPIA CONFORME IN ESENZIONE DALL'IMPOSTA DI BOLLO

per _____

per CONTROVERSIA DI LAVORO (*compilare anche la dichiarazione sostitutiva per controversie di lavoro*)

per _____

CONSULTAZIONE FASCICOLO

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 _____