

Modello Consegna Certificato Medico per Iscrizione Ruolo Provinciale Conducenti Servizi Pubblici non di Linea

(Il presente modello è esente dal pagamento dei bolli e dei diritti di segreteria)

(compilazione a cura dell'operatore camerale)

Estremi di presentazione

Ufficio di _____

Numero di protocollo _____

Numero di iscrizione _____

(compilazione a cura dell'utente)

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____ (Provincia _____)

Data di nascita _____ nazionalità _____

residente in _____ (Provincia _____)

Indirizzo _____

_____ CAP _____

domiciliato in _____ (Provincia _____)

Indirizzo _____

_____ CAP _____

Telefono/Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo PEC _____

Consegna

Il certificato medico attestante l'assenza delle patologie di cui all'art. 17, comma 2, della L.R. 58/1993 e s.m.i., per l'iscrizione nel **Ruolo provinciale conducenti di servizi pubblici non di linea**:

- Sezione Taxi

- Sezione noleggio con conducente

come conducente di:

- autovettura

- motocarozzetta

- natante

- veicolo a trazione animale

Data _____

Firma _____

Se l'interessato presenta personalmente il presente modello agli sportelli della Camera di Commercio dovrà apporre la propria firma, alla presenza dell'impiegato addetto alla ricezione, allegando fotocopia del documento di identità in corso di validità

Se il presente modello, debitamente compilato e sottoscritto dall'interessato, **viene presentato da altra persona**, lo stesso dovrà compilare l'apposito modulo di delega che sarà corredato dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, sia del delegante sia del delegato.

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali

Con riferimento ai dati personali conferiti con la presente richiesta, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Roma, Via de' Burrò 147 – 00186, Roma <https://www.rm.camcom.it> - cciaaroma@rm.legalmail.camcom.it.

Presso l'Ente opera il Responsabile della protezione dei dati, designato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679, Avv. Francesco Ranieri telefono: 06 52 08 29 58 E-mail: dpo@rm.camcom.it PEC: avv.ranieri@pec.it

I dati forniti sono trattati a fini istituzionali per gli scopi per i quali sono raccolti e specificamente per la tenuta e la gestione del Ruolo Conducenti, le connesse attività amministrative ed il rilascio di visure/certificati.

I dati personali acquisiti sono trattati dal titolare del trattamento e dai suoi incaricati mediante acquisizione dei documenti in forma elettronica e cartacea, nonché mediante procedure di archiviazione informatizzata, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Il conferimento dei dati è di carattere volontario. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere con l'erogazione del servizio richiesto.

Data _____

Firma _____