

Modifiche anagrafiche nel Ruolo conducenti servizi pubblici non di linea

Protocollo Arca _____

Protocollo Gedoc _____

Alla C.C.I.A.A. di Roma

Ruolo conducenti servizi pubblici non di linea

V.le Oceano Indiano n. 19 – 00144 ROMA

(compilare la tabella sottostante in ogni sua parte)

Il sottoscritto/La sottoscritta

Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Mail/Pec	
Recapito telefonico	

Iscritto nel Ruolo al n. _____ dal _____ Sez. _____

CHIEDE

l'aggiornamento della propria iscrizione al Ruolo dei dati anagrafici (residenza, domicilio ecc...):

ALLEGA

- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido
- Diritti di segreteria di Euro 10,00
- Altra documentazione _____

N.B. In caso di trasferimento della residenza al di fuori della provincia di Roma, il possesso del domicilio nella provincia di Roma dovrà essere dimostrato mediante idonea documentazione (es.: copia contratto di lavoro o contratto di locazione, pagamento delle tasse locali/utenze, scelta del medico curante)

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, Avvocato Francesco Ranieri telefono: 0652082958, 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 Responsabile 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 del Dichiarante _____

Se l'istanza, debitamente compilata e sottoscritta dal dichiarante, **viene presentata 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.