

## **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO INFORMATICO DEI PROTESTI A SEGUITO DI RIABILITAZIONE**

### **AL PRESIDENTE DELLA C.C.I.A.A. DI MANTOVA**

(Domanda ai sensi dell'art. 17 comma 6 bis della Legge 7 marzo 1996 n. 108)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Da compilare solo qualora il/i protesto/i sia/siano stato/i levato/i a società, ditte individuali, associazioni, ecc.

Quale legale rappresentante della \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale/p. iva \_\_\_\_\_

### **PREMESSO**

che in data \_\_\_\_\_ il sottoscritto ha ottenuto dal Presidente del Tribunale di \_\_\_\_\_

l'allegato decreto di riabilitazione per i titoli ivi indicati;

### **CHIEDE**

la cancellazione dal registro informatico dei protesti, ai sensi dell'art. 17, comma 6 bis della legge 7 marzo 1996 n. 108, del proprio nome/ragione-denominazione sociale.

### **ALLEGA:**

- fotocopia documento/i d'identità;
- decreto di riabilitazione in copia conforme all'originale;
- attestazione di versamento dei diritti di segreteria pari a € \_\_\_\_\_ (€ 8,00 per ciascun protesto da cancellare);
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

#### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679**

*I dati acquisiti saranno utilizzati per lo svolgimento del procedimento amministrativo per cui sono stati conferiti e per comunicazioni relative al procedimento stesso. In relazione a tale finalità il conferimento dei dati è obbligatorio.*

*L'informativa completa è pubblicata sul sito [www.mn.camcom.gov.it](http://www.mn.camcom.gov.it) e il sottoscritto dichiara di averne preso visione*

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Firma del presentatore \_\_\_\_\_

(se l'istanza è presentata da soggetto diverso dal richiedente allegare anche fotocopia del documento d'identità del presentatore)

Firma del ricevente ufficio protesti \_\_\_\_\_

Le comunicazioni relative alla presente richiesta vanno inviate al seguente recapito:

Cognome e nome/denominazione: \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Fax. n. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

Responsabile del procedimento dott. ssa Elena Spagna

Ufficio protesti tel. 0376/234342 fax 0376/234429 e-mail: [protesti@mn.camcom.it](mailto:protesti@mn.camcom.it)