CAMERA DI COMMERCIO
MONTE ROSA LAGHI
ALTO PIEMONTE

Protocollo _____ /REPR/202_ _____ /GEDOC/202_ *spazio da non compilare*	AL PRESIDENTE DELLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA MONTE ROSA LAGHI ALTO PIEMONTE	Bollo € 16,00

ISTANZA DI CANCELLAZIONE DI PROTESTI A SEGUITO DI RIABILITAZIONE
(ai sensi dell'art. 17, comma 6-bis, della legge 7 marzo 1996, n. 108)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ( )

il _____ residente a _____ in via/piazza _____

codice Fiscale_____tel. _____

in qualità di titolare / legale rappresentante della ditta/società _____

Indirizzo e-mail / PEC per comunicazioni _____

PREMESSO

- che sono stati protestati i seguenti titoli cambiari:

1) Nr. repertorio | C | T importo _____ scadenza _____ data protesto _____

Ufficiale levatore _____ intestato a _____

domiciliato a _____ data pagamento _____

2) Nr. repertorio | C | T importo _____ scadenza _____ data protesto _____

Ufficiale levatore _____ intestato a _____

domiciliato a _____ data pagamento _____

3) Nr. repertorio | C | T importo _____ scadenza _____ data protesto _____

Ufficiale levatore _____ intestato a _____

domiciliato a _____ data pagamento _____

(per altri protesti inserire foglio aggiuntivo)

- che il sottoscritto ha ottenuto la riabilitazione del proprio nome ai sensi dell'art. 17 della legge 7 marzo 1996, n. 108 e successive modificazioni (si allega copia del provvedimento del Tribunale di _____ in data _____),

CHIEDE

la cancellazione del proprio nome dal registro informatico dei protesti.

Firma richiedente _____

Luogo e data: _____ Firma delegato _____

ALLEGATI

- ❑ copia conforme del DECRETO DI RIABILITAZIONE adottato da Presidente del Tribunale competente o dell'ATTO REDATTO DAL NOTAIO (nei casi di estratto in copia informatica dal fascicolo informatico presso il Tribunale competente, il decreto deve essere corredato dalla dichiarazione di conformità sottoscritta digitalmente dall'avvocato di parte ai sensi dell'art. 52, comma 1 del D.L. 90/14 convertito, con modificazioni, in L.114/14).

- ❑ RICEVUTA pagamento dei diritti di segreteria in ragione di euro **8** per ogni effetto di cui si chiede la cancellazione da effettuarsi allo sportello:

  - **contanti, bancomat o carta di credito**

- ❑ FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' in corso di validità del richiedente la cancellazione e, nel caso l'istanza sia presentata da persona delegata dall'interessato, anche documento d'identità del delegato.

AVVERTENZE

L'istanza deve essere presentata **completa** di tutti gli allegati previsti e sopra richiamati, in quanto costituisce l'inizio di un procedimento amministrativo ai sensi della legge n. 241/1990; il termine per la conclusione del procedimento, ai sensi dell'art. 4, 3° comma, della legge n. 77/1955, e successive integrazioni e modificazioni, è pari a 20 giorni dalla data di presentazione dell'istanza per l'adozione del provvedimento dirigenziale di accoglimento/rigetto, più ulteriori 5 giorni per l'esecuzione di tale provvedimento.
L'accoglimento o il rigetto dell'istanza sono comunicati a mezzo mail/pec/posta direttamente all'interessato.

_____

DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RIABILITAZIONE

Si autorizza il/la sig./sig.ra _____ (identificato/a con documento d'identità allegato) a presentare istanza di riabilitazione protesti a mio nome.

Data: _____ Firma richiedente _____

- Si accetta l'informativa sulla privacy di cui agli artt. 13, 14 e 15 del Regolamento (UE) 2016/679 pubblicata sul sito www.pno.camcom.it/tutela/protesti-0 e autorizzo il trattamento dei dati personali.