



DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

Il/la sottoscritto/a * _____
(nome e cognome)

nato/a a _____ Provincia _____
(luogo di nascita o Stato Estero)

Il _____, codice fiscale _____
(gg/mm/aaaa)

residente a _____ Provincia _____
(Comune di Residenza)

in _____
(Frazione, indirizzo e numero civico)

domiciliato/a a _____ Provincia _____
(Comune di domicilio, se diverso dalla residenza)

in _____
(Frazione, indirizzo e numero civico)

Tel. _____ PEC _____

Preso visione dell'informativa in materia di tutela dei dati personali ai sensi del Regolamento (Ue) 2016/679 "GDPR" e del D.Lgs.196/2003, pubblicata nel sito istituzionale della Camera dell'Emilia: <https://www.emilia.camcom.it/>

ai fini del primo rilascio gratuito / a diritti ridotti del dispositivo di firma digitale

DICHIARA

che l'iscrizione nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio dell'Emilia dell'impresa individuale di cui è titolare sarà richiesta **entro 60 giorni dalla data odierna** e che, in caso di mancata presentazione della domanda, si impegna a **corrispondere i diritti di segreteria** previsti dal Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 16 giugno 2008 e succ. mod. (ultimo aggiornamento effettuato con Decreto Interministeriale Dirigenziale 17 luglio 2012).

PRENDE ATTO

che, in caso di mancata corresponsione dell'importo indicato, la Camera di Commercio:

- ✓ recupererà i diritti di segreteria, anche in via coattiva, con aggiunta delle spese sostenute,
- ✓ procederà alla sospensione dei certificati digitali associati al dispositivo riattivandoli, entro la data di scadenza.

data _____
(gg/mm/aaaa)

firma
