



**RICHIESTA DI RILASCIO DELL' ATTESTAZIONE PARAMENTRI FINANZIARI E DEL
NULLA OSTA PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DA PARTE DI CITTADINI
EXTRACOMUNITARI**

(ART. 39 D.P.R. 31 AGOSTO 1999 N. 394)

Marca da bollo
€ 16,00

CAMERA DI COMMERCIO DI RIETI VITERBO
sede di Viterbo Via Rosselli 4 – 01100 Viterbo
Sede di Rieti via P. Borsellino 16 -02100 Rieti
registro.imprese@pec.rivt.camcom.it

il Sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ stato _____ il _____

cittadinanza _____

codice fiscale _____ telefono _____

domiciliato in Italia nel comune di _____

via _____ prov. _____ C.A.P. _____

rappresentato dal procuratore:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

cittadinanza _____ c.f. _____

via _____ n _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo pec _____

chiede il rilascio

del Nulla-Osta (solo per le attività soggette a verifica di competenza della Camera di commercio);

dell'attestazione dei parametri di capacità economico-finanziaria

per l'esercizio dell'attività di _____

da svolgere nel Comune di _____



Ai fini del rilascio dell'attestazione dei parametri di capacità economico- finanziaria

dichiara

che per l'attività che si intende esercitare saranno sostenuti i seguenti costi (indicare le somme previste o che si prevede di massima di sostenere):

- macchinari e impianti: € _____
- attrezzature: € _____
- adempimenti amministrativi e imposte: € _____
- immobili (locazione/acquisto/comodato d'uso/ospitalità) € _____
- altro (specificare): _____ € _____

Luogo e data

Firma per esteso

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: il/la richiedente dichiara di consentire il trattamento dei propri dati personali contenuti nella domanda presentata alla Camera di Commercio di Rieti Viterbo, limitatamente a quanto necessario per la procedura promossa, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196; dichiara altresì di essere informato/a dei diritti conferiti all'interessato dall'articolo 7 del citato decreto legislativo 196/2003.

Luogo e data

Firma per esteso

Spazio riservato all'ufficio per l'accertamento dell'identità del richiedente

Il/la richiedente _____ identificato/a con _____

rilasciato da _____ il _____ in conformità alle disposizioni di cui al

d.P.R. 445/2000 ha reso e sottoscritto in data _____ le dichiarazioni contenute nel presente

modello.

Data ____/____/____.

Firma dell'addetto _____



ALLEGATI ALLA DOMANDA:

attestazione del versamento di € 5,00 per 'diritti di segreteria. Il pagamento può essere effettuato in contanti, bancomat o carta di credito presso lo sportello della Camera di commercio oppure attraverso PagoPA all'indirizzo: <https://pagamentionline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAARV>;

n. 2 marche da bollo da € 16,00 (di cui 1 da apporre sulla richiesta);

fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità;

originale della procura con firma legalizzata e copia del documento di identità del Procuratore (in caso di presentazione mediante Procuratore);