



Area Servizi Anagrafici e Certificativi – Ufficio Albi e Ruoli

REGISTRO SPECIALE ESERCENTI ATTIVITA' DI OTTICO
Iscrizione – Modificazione - Cancellazione

**MARCA
DA BOLLO
€16,00**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (*Provincia* _____) *il* _____
e residente in _____ (*Provincia* _____) *C.A.P.* _____
Via _____ *n°* _____ *Codice Fiscale* _____

Eventuale domicilio professionale (se diverso dalla residenza)

Comune _____ (*Provincia* _____) *C.A.P.* _____
Via _____ *n°* _____ *Telefono* ____/____

Nella qualità di _____ *della* _____
(Titolare/Rappr. Legale/Dir. tecnico) (Ragione Sociale o Denominazione)
Codice Fiscale _____ *con sede nel Comune di* _____
C.A.P. _____ *Via* _____ *n°* _____
Telefono ____/____ *Fax* ____/____ *e-mail* _____

CHIEDE



- L'iscrizione nel Registro Speciale degli Esercenti l'attività di Ottico, ai sensi della L. R. n° 25/93 e degli artt. 6 e 7 D.P.R. S. n° 64/95, in qualità di:*

titolare in proprio;

rappresentante legale della predetta Società;

direttore tecnico dell'esercizio sito in _____ Via _____

n° _____ di cui è titolare il/la Signor/ra _____

iscritto/a al Registro Speciale degli Esercenti l'attività di ottico della C.C.I.A.A. di _____

_____ al n° _____ (N.B. compilare Intercalare "P");

direttore tecnico nell'esercizio sito in _____ Via _____

n° _____ di cui è titolare la Società _____

_____ (N.B. compilare Intercalare "P").

- La modificazione della propria iscrizione n° _____ del Registro Speciale degli esercenti l'attività di ottico in quanto:*

non esercita più l'attività di ottico nella qualità di direttore tecnico nell'esercizio sito in _____ Via _____ n° _____ di cui è titolare la Ditta/Società _____);

non esercita più l'attività di ottico nella qualità di rappresentante legale nell'esercizio sito in _____ Via _____ n° _____ di cui è titolare la Società _____;

rimane iscritto nella qualità di titolare in proprio;

eserciterà l'attività di ottico, nella qualità di direttore tecnico, nell'esercizio di cui è titolare la Ditta/Società _____ (N.B. compilare Intercalare "P");

eserciterà l'attività di ottico, nella qualità di rappresentante legale, nell'esercizio di cui è titolare la Società _____.

- La cancellazione dal Registro Speciale degli Esercenti l'attività di Ottico.*

DICHIARA



- **ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28/12/200 n. 445):**

- di avere raggiunto la maggiore età;
- di essere cittadino _____ / dello Stato membro della U.E. _____;
- di godere dei diritti civili;
- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art.7 della Legge 11 giugno 1971 n.426;
- che svolgerà l'attività di ottico nel punto di vendita ubicato in _____
Via _____ n° _____; ovvero di essere a conoscenza che dovrà comunicare tempestivamente la sede presso la quale eserciterà l'attività di ottico nella qualità di titolare o di direttore tecnico .

- **di essere in possesso del seguente requisito professionale:**

titolo di ottico rilasciato dalla scuola _____
in data _____ appositamente istituita ai sensi dell'art. 140 del T.U. Leggi Sanitarie (R.D. 27/7/1934, n° 1265) e del R.D. 31/5/1928 , n° 1334 e successive modificazioni, registrato al Comune di _____ o Azienda Sanitaria Provinciale, a norma dell'art. 100, 2° comma del R.D. 27/7/1934, n° 1265 e dell'art. 13 D.P.R. 05/04/1950, n° 221.

Firma

_____ , _____

(non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del funzionario addetto o se al presente modello viene allegata fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)

Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.

Ai sensi del GDPR - REGOLAMENTO 2016-679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO si informa che i dati personali forniti a questa CCIAA nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli, elenchi e di quant'altro gestito dalla Camera. Di tale trattamento è titolare la CCIAA di Caltanissetta. I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale. Titolare/Responsabile del trattamento: Camera di Commercio di Caltanissetta, e-mail segreteria.generale@cl.camcom.it, pec cciaa.caltanissetta@cl.legalmail.camcom.it - Responsabile della Protezione dei Dati: UNIONE ITALIANA DELLE CCIAA (UNIONCAMERE), e-mail rpd-cl@cl.camcom.it, pec rpd@cl.legalmail.camcom.it

ALLEGA



*Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
Titolo di ottico;
Procura speciale;
Intercalare del Titolare/Legale rappresentante per la nomina/revoca del direttore tecnico;
Diritti di Segreteria per iscrizione € 31,00;
Diritti di Segreteria per modifica € 10,00;
Tassa di Concessione Governativa Regionale di € 25,82.*

Modalità di pagamento diritti segreteria:

- Bancomat o carta di credito c/o sportello C.C.I.A.A. sede centrale di Caltanissetta.
- Avviso [pagoPA](#) - da richiedere inviando i dati del richiedente via e-mail a: carmen.costa@cl.camcom.it .

Modalità di pagamento Tassa Conc. Gov. Reg.:

- pagoPA - Assessorato delle Attività Produttive - Servizio 0501-13
Autorizzazioni, licenze e iscrizioni di attività non elencate: Arti e mestieri
<https://pagamenti.regione.sicilia.it/site/pagamento-servizio>

N.B.: *In alternativa all'autocertificazione tutta la documentazione relativa ai requisiti può essere esibita in visione.*

Attestazioni di versamento e/o ricevuta bancomat o carta di credito.

INTERCALARE “ P”

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Provincia _____) il _____

e residente in _____ (Provincia _____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Codice Fiscale _____

Nella qualità di _____ della _____
(Titolare/Rappr Legale) (Ragione Sociale o Denominazione)

Codice Fiscale _____ con sede nel Comune di _____

C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Telefono _____ / _____ Fax _____ / _____ e-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione nel Registro Speciale degli Esercenti l'attività di Ottico, ai sensi della L. R. n° 25/93 e degli artt. 6 e 7 D.P.R. S. n° 64/95, del Signor/ra _____
nella qualità di direttore tecnico.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445):

Che la nomina a direttore tecnico è avvenuta con:

- Procura speciale, registrata all'Agenzia delle Entrate;
- Procura institoria, depositata al Registro delle Imprese;
- Verbale societario di nomina;
- Rapporto di lavoro (specificare) _____.

Firma

_____, _____
(non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del funzionario addetto o se al presente modello viene allegata fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)

Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali forniti a questa CCIAA nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli, elenchi e di quant'altro gestito dalla Camera. Di tale trattamento è titolare la CCIAA di Caltanissetta. I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale..

ALLEGA

- *Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;*

N.B.: *In alternativa all'autocertificazione tutta la documentazione può essere esibita in visione.*