



RICHIESTA CONSULTAZIONE FASCICOLI

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di (leg. rappresentante, curatore fallimentare) _____

della Società/Ditta individuale _____

RICHIEDE

di consultare il fascicolo relativo alla ditta/società:

N° R.E.A. _____ Codice Fiscale _____

e di fotocopiarne il contenuto per uso _____

Si impegna inoltre a corrispondere il pagamento dei **Diritti di Segreteria** nella misura di:
€ 15,00 per la consultazione del fascicolo (comprensive delle prime 10 fotocopie) □
€ 0,10 per ogni fotocopia. (oltre la decima fotocopia)

Informativa in materia di trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2019/679

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa presente sul sito <http://www.cs.camcom.it> e di essere informato che i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente a fini istituzionali per gli scopi per i quali sono raccolti; che titolare del trattamento è la CCIAA di Cosenza e di manifestare l'assenso al trattamento dei dati riportati nel presente modulo per le attività connesse al procedimento amministrativo di riferimento.

Data _____

Firma
