

ERSATZERKLÄRUNG ANSTELLE EINER BESCHEINIGUNG

(Art. 46, DPR 445/2000)

Der/Die unterfertigte _____,

nach Kenntnisnahme der Bestimmungen über die Ersatzerklärungen (Artikel 46 und 47 des DPR Nr. 445/2000) und der vom Art. 76 des DPR Nr. 445/2000 im Falle von Falscherklärungen vorgesehenen strafrechtlichen Folgen,

erklärt

unter seiner/ihrer eigenen Verantwortung:

1. in _____ Prov. _____ am _____ geboren zu sein;
2. in der Gemeinde _____ PLZ _____ Prov. _____
Straße _____ wohnhaft zu sein;
3. italienischer/e Staatsbürger/in, gemäß der Erfassung der Gemeinde _____ zu sein;
4. im Besitz folgenden Studientitels oder Berufsbefähigung _____ zu
sein, erlangt am _____ an der _____ Schule in _____
_____, Straße _____ Nr. _____;
5. dass _____ geboren am _____ wohnhaft in
_____ am _____ verstorben ist;

6. dass die Familiengemeinschaft wie folgt zusammengesetzt ist:

Vor- und Zuname	Geburtsort und Datum	Verwandtschaftsgrad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

7. _____

(Ort und Datum)

(leserliche Unterschrift)

Kurze Datenschutzerklärung gemäß Art. 13 und 14 der Verordnung (EU) 2016/679

Wir weisen Sie darauf hin, dass diese Daten zu diesem Zweck erhoben und verarbeitet werden: ERSATZERKLÄRUNG ANSTELLE EINER BESCHEINIGUNG (Art. 46, DPR 445/2000)

Verantwortlicher der Datenverarbeitung ist die Handelskammer Bozen, Südtiroler Straße 60, I-39100 Bozen, die Sie per E-Mail (segreteria@camcom.bz.it) kontaktieren können. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten: renorm@legalmail.it. Die personenbezogenen Daten werden für die Erbringung der Leistungen im Rahmen der **Führung des Handelsregisters** gemäß DPR 581/95 verarbeitet. Die betroffene Person kann die gemäß Artikel 15 bis 22 der Verordnung (EU) 2016/679 vorgesehenen Rechte geltend machen, indem sie den Verantwortlichen der Datenverarbeitung kontaktiert. Für weitere Informationen lesen Sie bitte die ausführliche Datenschutzerklärung, welche über diesen Link <https://www.handelskammer.bz.it/de/privacy-dienste> verfügbar ist.

FESTSTELLUNG DER IDENTITÄT DES ANTRAGSTELLERS (vom zuständigen Amt auszufüllen)

Ausweis _____ Nr. _____

ausgestellt am _____ von _____

(Ort und Datum)

(vollständige Unterschrift und Funktionsrang des Empfängers)

NB: Unterschreibt der Erklärende nicht vor dem zuständigen Beamten ist der Erklärung eine Kopie seines Ausweises beizulegen.