An die Handels-, Industrie-, Handwerks-, Tourismus-, und Landwirtschaftskammer Bozen

ERSATZERKLÄRUNG ANSTELLE DES NOTORIETÄTSAKTES

(Art. 47, DPR 445/2000)

Der/Die unterfertigte _____,

geboren am _____ in _____ Provinz _____,

wohnhaft in der Gemeinde _____ PLZ _____ Provinz _____,

Straße _____ Nr. _____, Tel. _____,

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,

e r k l ä r t

unter seiner/ihrer eigenen Verantwortung:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ (Ort und Datum)

_____ (leserliche Unterschrift)

Hinweis über die Verarbeitung personenbezogener Daten

Wir weisen Sie darauf hin, dass diese Daten zu diesem Zweck erhoben und verarbeitet werden: ERSATZERKLÄRUNG ANSTELLE DES NOTORIETÄTSAKTES (Art. 47, DPR 445/2000)

Verantwortlicher der Datenverarbeitung ist die Handelskammer Bozen, Südtiroler Straße 60, I-39100 Bozen, die Sie per E-Mail generalsekretariat@handelskammer.bz.it kontaktieren können. Der Datenschutzbeauftragten (DPO) kann unter der E-Mail-Adresse dpo@handelskammer.bz.it kontaktiert werden. Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten (DPO) sind im Einführungsbereich der Sektion „Privacy“ auf der offiziellen Website der Handelskammer Bozen veröffentlicht. Die Datenschutzerklärung ist auf der Internetseite der Handelskammerbozen in der Sektion „Datenschutz“ veröffentlicht. Die personenbezogenen Daten werden für die Einbringung der Leistungen im Rahmen der **Führung des Handelsregisters** 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.