



RICHIESTA DI ADESIONE AL

SIRIP - Sindacato dei Rappresentanti di Interesse Parlamentari

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

1) Nome		2) Cognome	
3) Data di nascita		4) Luogo di nascita	
5) Numero del documento di identità in corso di validità		6) Data di rilascio e organo emittente documento identità	_____ _____
7) Codice fiscale			
8) Indirizzo email			
9) Recapito telefonico			
10) Indirizzo postale/ indirizzo email pec, a cui inviare le comunicazioni			

CHIEDE

Di essere iscritto in qualità di SOCIO al **SIRIP - Sindacato dei Rappresentanti di Interesse Parlamentari**

E, A TAL FINE, DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni, anche penali, di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, per dichiarazioni mendaci e falsità in atti

A) di avere il seguente domicilio:

indirizzo (via/p.zza e n. civ)	CAP	Località (Provincia)	Stato se diverso dall'Italia
		(___)	

B) di svolgere l'attività di rappresentanza di interessi su incarico del seguente portatore di interessi¹

B_1_Denominazione	
B_2_Indirizzo della sede legale	(indicare via, n. civico, cap. e località e Stato se diverso dall'Italia)
B_3_Tipologia di Soggetto	

C) di essere iscritto nel registro dei rappresentanti di interessi alla Camera;

D) di godere dei diritti civili e politici;

E) di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione in merito alla perdita dei requisiti per l'accreditamento o alla sopravvenienza di una variazione dei dati e delle informazioni comunicate in precedenza;

F) di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, in particolare, di essere consapevole che l'accreditamento comporta l'inserimento nell'Elenco dei rappresentanti di interessi pubblicato sul sito istituzionale e ad eventuali comunicazioni fatte agli organi istituzionali.

Allegati:

n. 1 copia di documento d'identità in corso di validità indicata nella richiesta di iscrizione (non necessario in caso di richiesta sottoscritta mediante la firma digitale con certificato rilasciato da un certificatore qualificato)

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____