

Mod. 09 04 "Cancellazione Protesti"  
per avvenuta Riabilitazione  
**RISERVATO ALL'UFFICIO**


IMPOSTA DI BOLLO	Data di arrivo ___ / ___ / ____ Sigla Addetto _____ Prot. REPR nr. _____ Diritti di Segreteria € _____ Termine Conclusione Procedimento ___ / ___ / _____
------------------	---

**Al Presidente della Camera di Commercio I.A.A.  
di Crotone**  
Via A. De Curtis, 2  
88900 – CROTONE – Kr -

**OGGETTO: Istanza di cancellazione ai sensi dell'art. 3 della Legge 18 Agosto 2000, n. 235 (articolo 17, c. 6 bis, della legge 7 marzo 1996 n. 108 e succ. mod.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza/C.da/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
In qualità di Legale Rappresentante/Titolare della \_\_\_\_\_  
Con sede a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Partita Iva / Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Domicilio per invio notifica \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
(indicare solo se diverso da residenza/sede) (Riportare in STAMPATELLO)

**PREMESSO**

 che sono stati protestati i seguenti **titoli** a firma dell'istante:

<b>1. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>2. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>3. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>4. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>5. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>6. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>7. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>8. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____

Nota: per Uff. Levatore indicare con il rispettivo Nome e Cognome se Notaio (**N**); se Segretario Comunale (**S**); se Ufficiale Giudiziario (**U**)

## CONSIDERATO

- ☐ che in data \_\_\_\_\_ il sottoscritto, per gli effetti sopra elencati, ha ottenuto dal Tribunale di \_\_\_\_\_ il Decreto di Riabilitazione – Cronologico n. \_\_\_\_\_ - Procedimento iscritto al n. \_\_\_\_\_ -, allegato alla presente istanza, emesso ai sensi dell'art. 17 della Legge 7 marzo 1996, n. 108;
- ☐ che il decreto di riabilitazione di cui sopra è stato pubblicato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sul Registro Informatico dei Protesti per trenta giorni, previsti dalla legge per consentire a chiunque vi abbia interesse di proporre opposizione;
- ☐ che è decorso il termine di legge senza che sia intervenuta opposizione avverso il decreto di riabilitazione come da documentazione allegata (certificato della Corte d'Appello competente oppure dichiarazione sostitutiva);

## CHIEDE

che si proceda alla cancellazione dei dati relativi ai predetti protesti dal Registro Informatico Nazionale dei Protesti, ai sensi dell'articolo 17, c.6 bis, della Legge 7 marzo 1996, n. 108 e succ. mod.

## ALLEGA ALLA PRESENTE

- Diritti di Segreteria (€ 8,00 per ogni effetto di cui si chiede la cancellazione**, da corrispondere in contanti allo sportello o mediante versamento sul c/c postale nr. 16359887 intestato alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di Crotone – Via A. De Curtis, 2 – indicando la seguente causale: “*Cancellazione Protesti per Riabilitazione*”);
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;**
- Certificato della Corte d'Appello competente *oppure* Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 attestante l'assenza di opposizioni avverso il Decreto di riabilitazione.**

### **Il sottoscritto dichiara di essere informato di quanto segue:**

- ✓ nel rispetto della vigente normativa, il Dirigente competente provvederà sulla presente istanza nel termine di venti giorni dalla data di presentazione e la cancellazione sarà effettuata entro il termine di cinque giorni dalla data del provvedimento di accoglimento.
- ✓ nel caso in cui non venga prodotta la documentazione richiesta, il Responsabile del Procedimento può chiedere ulteriori dichiarazioni, esperire accertamenti od ordinare esibizioni documentali. In tali circostanze, la decorrenza dei termini sopraindicati può essere interrotta, ai sensi dell'art. 10/bis della Legge n. 241/90, per il tempo occorrente per il compimento degli ulteriori atti istruttori, previa comunicazione all'istante.
- ✓ ferme restando le eventuali conseguenze penali, qualora dal controllo sulle dichiarazioni sostitutive effettuato dall'amministrazione procedente emerga la non veridicità del contenuto delle stesse, il dichiarante decade dai benefici conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Crotone lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma Richiedente**

\_\_\_\_\_  
**Firma Presentatore**

*(se l'istanza è presentata da soggetto diverso dal richiedente)*

La sottoscrizione della presente istanza non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente camerale addetto. Qualora venisse presentata da terzi o inviata a mezzo posta, dovrà essere corredata da copia fotostatica chiaramente leggibile di un valido documento di identità del richiedente (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).

### **Riservato all'Ufficio**

Estremi Documento: tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Rilasciato da: \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **Informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016**

L'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 è disponibile sul sito istituzionale al seguente indirizzo: <http://www.kr.camcom.gov.it/default.asp?idtema=1&idtemacat=1&page=informazioni&idcategoria=63035>

Si precisa che, nel caso di rigetto della presente istanza o di mancata decisione sulla stessa nel termine di venti giorni dalla data di ricezione, è possibile ricorrere al Giudice di Pace del luogo in cui risiede il debitore protestato, ai sensi degli artt. 414 e successivi del C.P.C.

<b>9. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>10. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>11. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>12. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>13. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>14. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>15. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>16. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>17. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>18. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>19. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>20. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>21. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>22. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>23. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>24. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
<b>25. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata</b> (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza _____ data protesto _____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____

Nota: per Uff. Levatore indicare con il rispettivo Nome e Cognome se Notaio (N); se Segretario Comunale (S); se Ufficiale Giudiziario (U)