



CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
DI TORINO

AL SETTORE RELAZIONI CON L'ARTIGIANATO

ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE

***RICHIESTA DI PARERE AL MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO***

Il sottoscritto
nato a Prov. il
Residente in
Telefono Indirizzo e-mail

PRESENTA RICHIESTA DI VALUTAZIONE DI LAUREA TRIENNALE

**IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI
AUTORIPARAZIONE DI CUI ALL'ART. 1 L. 122/1992 E L. 224/2012:**

MECCATRONICA

GOMMISTA

CARROZZERIA

ALLEGA

il seguente titolo di studio completo di piano di studi:

diploma universitario o di laurea:.....

conseguito presso la Scuola/Istituto/Università

con sede in..... in data/...../.....

Si informa che il presente modulo è da utilizzarsi esclusivamente per la verifica del titolo di studio da parte del Ministero dell'Istruzione e del Merito e non sostituisce l'adempimento della presentazione della pratica telematica comunicata per la denuncia di inizio dell'attività

luogo e data

firma del richiedente

Informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

I dati acquisiti saranno utilizzati per lo svolgimento del procedimento amministrativo per cui sono conferiti. In relazione a tale finalità il conferimento è obbligatorio e i dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.

L'informativa completa è pubblicata sul sito www.to.camcom.it nell'apposito link "privacy".