



### Allegato 2 Disposizione nr. 2\_2022 del Conservatore

#### ISCRIZIONE DELLA PROPRIA NOMINA IN QUALITA' DI AMMINISTRATORE O LIQUIDATORE

N.B. Per favorire l'acquisizione delle firme digitali degli amministratori è possibile che uno solo degli amministratori nominati/confermati firmi digitalmente la domanda di iscrizione al registro delle imprese (in qualità di dichiarante) e che ciascun amministratore nominato/confermato con lo stesso atto deliberativo/decisione dei soci sottoscriva digitalmente questo modello, da allegare alla domanda di iscrizione.

Il modulo è individuale e sottoscrivibile da un solo amministratore/liquidatore.

Io sottoscritto (nome) CARLO (cognome) BOFFIGLIERO

nominato amministratore/liquidatore con atto del 27/06/2024 assunto con deliberazione/decisione dei soci della società GAL COLLINA SALERMITANE SCARL firmo digitalmente la presente comunicazione, come previsto nella 'distinta' ministeriale destinata all'Ufficio del Registro delle Imprese, ai fini dell'iscrizione della mia nomina.

A tale proposito, confermo la correttezza dei miei dati personali contenuti nella domanda di iscrizione cui questa comunicazione è allegata ed eleggo domicilio speciale presso l'indirizzo di posta elettronica ordinaria o certificata indicato dal soggetto che provvede alla trasmissione telematica della domanda di iscrizione per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti lo stesso procedimento amministrativo.

In fede.

*F.to digitalmente*

#### ACCETTAZIONE DELLA NOMINA A SINDACO

N.B. Il modulo, individuale e sottoscrivibile da una sola persona, va firmato digitalmente dal sindaco allo scopo di dichiarare l'accettazione della nomina e la mancanza di cause ostative.

Io sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ **dichiaro**

di accettare l'incarico di sindaco a me attribuito il \_\_\_\_\_ con deliberazione/decisione dei soci della società \_\_\_\_\_ e la mancanza di cause di ineleggibilità e decadenza di cui all'art.2399 C.C.

A tale proposito, confermo la correttezza dei miei dati personali contenuti nella domanda di iscrizione cui questa comunicazione è allegata ed eleggo domicilio speciale presso l'indirizzo di posta elettronica ordinaria o certificata indicato dal soggetto che provvede alla trasmissione telematica della domanda di iscrizione per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti lo stesso procedimento amministrativo.

In fede.

*F.to digitalmente*

#### Informativa in materia di trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) nr. 2016/679, art. 13

In relazione ai dati personali conferiti con la presente dichiarazione nell'ambito del procedimento amministrativo in cui è inserita, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio di Salerno.

Il trattamento dei dati personali acquisiti è connesso all'esercizio di pubblici poteri (art. 6, lett. e) del Reg. UE 2016/679), in particolare alle funzioni istituzionali legate alla tenuta del Registro delle Imprese, del Repertorio Economico Amministrativo e degli altri registri ed albi attribuiti dalla legge alle Camere di Commercio (art. 2 legge 580/1993). I dati personali acquisiti sono trattati da personale autorizzato, nel pieno rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali, per le finalità strettamente funzionali al procedimento, mediante acquisizione dei documenti in forma elettronica e/o cartacea, nonché mediante procedure di registrazione, archiviazione ed elaborazione anche informatizzata, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. Il conferimento dei dati è di carattere obbligatorio e la mancata comunicazione degli stessi impedisce il compimento del procedimento amministrativo per il quale sono stati richiesti e rende impossibile l'esercizio della relativa funzione da parte dell'Ente.

Cognome **BOTTIGLIERO**

Nome **CARLO**

nato il **23/02/1975**

(atto n. **781 P. I. A. 1975**)

a **SALERNO (SA)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **CASTIGLIONE DEL GENOVESI (SA)**

Via **PROVINCIALE CALVANICO N. 8 Int. 4**

Stato civile **STATO LIBERO**

Professione **LIBERO PROFESSIONISTA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,70**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **//**

Firma del titolare *Carlo Bottigliero* **18/06/2014**  
**CASTIGLIONE DEL GENOVESI**

Il Funzionario incaricato  
*Rosa Anna D'Amelio*

Impronta del dito indice sinistro



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
CASTIGLIONE DEL GENOVESI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 7164197

DI  
BOTTIGLIERO CARLO

Scade il **23/02/2025**

Diritti segr. **0,26**  
c.i. **10,33**

**AS 7164197**



REPUBBLICA ITALIANA  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **BTRCRL75B23H703M** Sesso **M**

Cognome **BOTTIGLIERO**

Nome **CARLO**

Luogo di nascita **SALERNO**

Provincia **SA**

Data di scadenza **13/11/2024**

Data di nascita **23/02/1975**



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **BOTTIGLIERO**

4 Nome **CARLO**

5 Data di nascita **23/02/1975**

6 Numero di identificazione personale **BTRCRL75B23H703M**

7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001500185695175**

9 Scadenza **13/11/2024**

