DATA **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

1. **[ ]**  RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE/DITTA

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

OPPURE

1. **[ ]**  COGNOME NOME (SE PERSONA FISICA DIVERSA DA IMPRENDITORE)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CLIENTE ESTERO SI **[ ]**  NO **[ ]**

1. **[ ]**  PARTITA IVA

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **[ ]**  CODICE FISCALE

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. SEDE LEGALE O DOMICILIO

VIA **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** N° **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

COMUNE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** CAP **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** PROVINCIA **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. RECAPITO (SE DIVERSO DAL PUNTO 5)

VIA **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** N° **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

COMUNE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** CAP **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** PROVINCIA **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. NUMERO TELEFONO FISSO

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. NOME DEL CONTATTO REPERIBILE e NUMERO CELLULARE

NOME **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** CELLULARE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. POSTA ELETTRONICA (E-MAIL)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)

(Obbligatorio per aziende in forma societaria ai sensi del D.L. dd. 09/02/2012, n. 5, convertito in legge con modificazioni dall'art. 1, co. 1, Legge del 04/04/2012, n. 35)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DA ALLEGARE

**[ ]**  AUTOCERTIFICAZIONE DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A. (SE BARRATO IL PUNTO 1)

**[ ]**  CODICE FISCALE - FOTOCOPIA (SE BARRATO IL PUNTO 2)

Conformemente a quanto previsto dall'articolo 13 Regolamento UE 679/2016, dichiaro di aver ricevuto informativa orale da parte dell'Autorità Portuale di Trieste in merito al trattamento dei miei dati personali.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA AD OGNI EFFETTO DI LEGGE CHE I DATI SOPRA RIPORTATI SONO VERI E REALI.

FIRMATO

(IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_