



CAMERA DI COMMERCIO  
COMO-LECCO  
insieme per lo sviluppo

**MODELLO DI MODIFICA**  
**(dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000)**

☐ **RUOLO CONDUCENTI** ☐ **Autovettura** ☐ **Natanti** ☐ **Altro**

N. iscrizione:  Provincia di

☐ **RUOLO DEI PERITI E DEGLI ESPERTI** N. iscrizione:  Provincia di

Il/La **sottoscritto/a**

nato/a il  a

C. Fiscale  e-mail

residente a  Prov.

in via/piazza  n.

Tel.

domicilio professionale (solo se diverso dalla residenza)

via/piazza  n.  Prov.

**COMUNICA IL TRASFERIMENTO**

- ☐ **della propria residenza**
- ☐ **del proprio domicilio professionale**

nel Comune di  Prov.

in via/piazza  n.

Tel.

*firma dell'interessato*

*luogo e data*

**Allegati**

- Versamento di **€ 10.00** per diritti di segreteria effettuato con **bancomat - carta di credito** allo sportello al momento della presentazione della domanda;
- Fotocopia documento di identità in corso di validità