

**Dichiarazione assenza opposizioni
(da allegare all'istanza di riabilitazione protesti)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

ASSENZA OPPOSIZIONI

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il / / _____ residente

a _____ Prov. _____

via/Piazza/C.da/Loc. _____ n. _____

CF: _____ Tel.: _____

E-mail _____ Pec _____

a titolo personale

in qualità di Legale Rappresentante/Titolare della _____

_____ con sede in _____

_____ CF _____

E-mail _____ Pec _____

consapevole di quanto stabilito dall'art.76 del DPR 445/2000 e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale,

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

che, entro il termine di 30 gg. dalla pubblicazione nel Registro Informatico dei Protesti (ovvero dal _____ al _____) del Decreto di riabilitazione Cron. N. _____ emesso a proprio favore dal Tribunale di _____ in data _____, non sono state presentate, presso la Corte d'Appello competente, opposizioni al provvedimento di riabilitazione citato.

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

L'istante dichiara di aver preso visione della informativa privacy pubblicata sul sito web istituzionale.

_____,
Luogo _____ li, _____
Data _____

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

(1)

(1)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).