

Marca  
da  
Bollo  
€ 16,00

ALLA CAMERA DI COMMERCIO  
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA  
TRAPANI

-----  
Area Anagrafico-certificativa  
Albi e Ruoli

Registro Esercenti l'attività di Ottico  
Iscrizione Modificazione Cancellazione

Spazio riservato all'ufficio

5.19.01

Categoria \_\_\_\_\_ Classificazione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Protocollo \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fax \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Eventuale domicilio professionale (se diverso dalla residenza)**

Comune \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nella qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_  
(Titolare/Rappr. Legale/Dir. tecnico) (Ragione Sociale o Denominazione)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fax \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)**

Presentata da \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

nella qualità di incaricato dal richiedente

nella qualità di rappresentante della \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fax \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

L'iscrizione nel Registro Speciale degli Esercenti l'attività di Ottico, ai sensi della L. R. n° 25/93 e degli artt. 6 e 7 D.P.R. S. n° 64/95, in qualità di:

titolare;

rappresentante legale della predetta Società;

direttore tecnico dell'esercizio sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ di cui è titolare il/la Signor/ra \_\_\_\_\_

iscritto/a al Registro Speciale degli Esercenti l'attività di ottico della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ (N.B. compilare Intercalare "P" 5.19.01);

direttore tecnico nell'esercizio sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ di cui è titolare la Società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (N.B. compilare Intercalare "P" 5.19.01).

La modificazione della propria iscrizione n° \_\_\_\_\_ del Registro Speciale degli esercenti l'attività di ottico in quanto:

non esercita più l'attività di ottico nella qualità di direttore tecnico nell'esercizio sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ di cui è titolare la Ditta/Società \_\_\_\_\_);

non esercita più l'attività di ottico nella qualità di rappresentante legale nell'esercizio sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ di cui è titolare la Società \_\_\_\_\_;

rimane iscritto nella qualità di titolare in proprio;

eserciterà l'attività di ottico, nella qualità di direttore tecnico, nell'esercizio di cui è titolare la Impresa/Società \_\_\_\_\_ (N.B. compilare Intercalare "P" 5.19.01);

eserciterà l'attività di ottico, nella qualità di rappresentante legale, nell'esercizio di cui è titolare la Società \_\_\_\_\_.

La cancellazione dal Registro Speciale degli Esercenti l'attività di Ottico.

## DICHIARA

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28/12/200 n. 445):

- di avere raggiunto la maggiore età;
- di essere cittadino \_\_\_\_\_ /dello Stato membro della U.E. \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili;
- che svolgerà l'attività di Ottico nel punto di vendita ubicato in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_; Aut. Amm. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

oppure

di essere a conoscenza che dovrà comunicare tempestivamente la sede presso la quale eserciterà l'attività di ottico nella qualità di titolare o di direttore tecnico.

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

titolo di ottico conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ rilasciato dalla scuola \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, appositamente istituita ai sensi dell'art. 140 del T.U. Leggi Sanitarie (R.D. 27/7/1934, n° 1265) e del R.D. 31/5/1928, n° 1334 e successive modificazioni;

- attestato di abilitazione all'esercizio dell'arte ausiliaria sanitaria di ottico.

Firma

\_\_\_\_\_  
(non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del funzionario addetto o se al presente modello viene allegata fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)

**Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali forniti a questa CCLAA nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli, **elenchi e di quant'altro gestito dalla Camera**. Di tale trattamento è titolare la CCLAA di Trapani. I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.

## ALLEGA

- Copia del documento d'identità di chi sottoscrive la domanda, in corso di validità;
- Titolo di ottico;
- Attestato di abilitazione all'esercizio dell'attività di ottico;
- Procura speciale
- Diritti di Segreteria per iscrizione € 31,00
- Diritti di Segreteria per modifica € 10,00

### Modalità di pagamento:

- Banca
- POS

- Tassa di Concessione Governativa Regionale di € 25,82  
**Causale: iscrizione Registro Esercenti attività di Ottico**

### Modalità di pagamento:

#### PagoPA



Tasse sulle  
Concessioni Regionali

<https://pagamenti.regione.sicilia.it/site/pagamento-servizio>

Assessorato delle Attività  
Produttive

Servizio 0501-13  
Autorizzazioni, licenze e  
iscrizioni di attività non  
elencate: **Arti e Mestieri**

### Attestazioni di versamento

*Intercalare del Titolare/Legale rappresentante per la nomina/revoca del direttore tecnico.*

*N.B.: In alternativa all'autocertificazione tutta la documentazione relativa ai requisiti può essere esibita in visione.*

*(Spazio per pubblicità)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nella qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_  
(Titolare/Rappr Legale) (Ragione Sociale o Denominazione)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'iscrizione nel Registro Speciale degli Esercenti l'attività di Ottico, ai sensi della L. R. n° 25/93 e degli artt. 6 e 7 D.P.R. S. n° 64/95, del Signor/ra \_\_\_\_\_  
nella qualità di direttore tecnico.

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445):

Che la nomina a direttore tecnico è avvenuta con:

- Procura speciale, registrata all'Agenzia delle Entrate;
- Procura institoria, depositata al Registro delle Imprese;
- Verbale societario di nomina;
- Rapporto di lavoro (specificare) \_\_\_\_\_.

Firma

\_\_\_\_\_

( non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del funzionario addetto o se al presente modello viene allegata fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)

***Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.***

*Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 si informa che i dati personali forniti a questa CCIAA nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli ed elenchi gestiti dalla Camera. Di tale trattamento è titolare la CCIAA di Trapani. I dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.*

***ALLEGA***

*- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;*

***N.B.:*** *In alternativa all'autocertificazione tutta la documentazione può essere esibita in visione.*