



Spazio riservato all'ufficio

1.14.01

Categoria 14 Classificazione 9

Data _____ Protocollo _____

**AFFARI GENERALI
TUTELA DEL MERCATO**

**Manifestazioni a Premio
- Richiesta Funzionario Camerale**

Il sottoscritto _____

nato 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/Rappresentante Legale - Delegato) (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

ai sensi dell'art. 9 del D.P.R. del 26/10/2001 n°430, in riferimento al concorso _____

indetto da _____;

- di avvalersi del Responsabile della tutela del consumatore e della fede pubblica della Camera di Commercio o suo delegato.

Precisa che la data per l'assegnazione dei premi è stata fissata per il/i giorno/i _____

alle ore _____ presso i locali dell'Impresa _____

in via _____ Comune _____;

DICHIARA

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

- di avere inviato preventiva comunicazione al M.A.P. in data _____; (1)
- di aver versato la cauzione a favore del Ministero delle attività Produttive; (1)
- di accettare le tariffe determinate dalla Camera di Commercio;
- che referente per questo concorso è : Nome _____ Cognome _____
tel. _____ (eventuale);
- di provvedere al pagamento della tariffa entro la data fissata per la stesura del verbale di chiusura;

(1)Le copie della comunicazione e della cauzione saranno esibite al funzionario camerale all'atto del primo accesso.

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)

Spazio riservato all/Ufficio

Estremi del documento di riconoscimento _____

L'addetto _____

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 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, elenchi e di quant'altro gestito 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

Attestazioni di versamento

- Copia del regolamento del concorso;*
- Fotocopia del documento di identità
in corso di validità;*
- Tariffa di €(variabile) _____;*

Modalità di pagamento della tariffa:

- direttamente presso gli sportelli Inforcenter, a mezzo POS – Bancomat;*
- presso Banca Unipol – Piazza S. Agostino, 1 – Trapani;*

(Spazio per Pubblicità)