

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
TRAPANI**

Spazio riservato all'ufficio	
6.02.01	
Categoria _____	Classificazione _____
Data _____	Protocollo _____

**Promozione ed Incentivazione
- Richiesta Attestato di Libera Vendita
- Richiesta Legalizzazione Firma
da valere all'estero**

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/Rappresentante Legale) (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

Il rilascio di un certificato di libera vendita, emesso in lingua _____ (specificare: Italiano-Inglese-Spagnolo) per l'esportazione dei seguenti prodotti:

_____ nel seguente Paese _____ come richiesto dalle locali Autorità;

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 essere iscritto, nella qualità di titolare/legale rappresentante della predetta ditta/società, nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di Trapani dal _____ al n° _____, Settore _____ (specificare: industria, commercio, artigianato), Codice Meccanografico N° _____;
- che i suddetti (prodotti o beni) vengono normalmente commercializzati dalla Ditta sottoscritta, nel rispetto delle norme vigenti, in Italia e all'estero (specificare in quali Paesi): _____;
- che i medesimi sono conformi alla legislazione in materia di:

sanità pubblica;

sicurezza.

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 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.

CHIEDE

La legalizzazione della firma sul documento _____ (specificare: certificati d'origine, fatture, certificati di libera vendita ecc...), da valere all'estero.

ALLEGA

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;*
- Elenco dei principali clienti italiani e stranieri su carta intestata;*
- Copia delle fatture di vendita in Italia e all'estero degli ultimi tre mesi;*
- Diritti di segreteria di € 3,00 per richiesta certificato libera vendita;*
- Diritti di segreteria di € 3,00 per richiesta legalizzazione della firma.*

Modalità di pagamento:

Banca
POS
C.C.P. n° 206912

Attestazioni di versamento

(Spazio per pubblicità)