



Camera di Commercio
Trapani



Spazio riservato all'ufficio

1.17.01

Categoria 9 Classificazione 11

Data _____ Protocollo _____

**AFFARI GENERALI
TUTELA DEL MERCATO
UFFICIO PREZZI**

- **Richiesta Vidimazione preventivi e/o fatture.**
- **Deposito listini prezzi.**

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) (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

1) ai sensi e per gli effetti dell'art.32 della L.R. 83/80 nonché della nota Assessoriale n°3620 del 3.2.1981 o di ogni altra normativa vigente,

la vidimazione degli allegati preventivi e/o fatture i cui prezzi sono conformi all'allegato stralcio del listino depositato in data _____ prot. n° _____;

la vidimazione degli allegati preventivi e/o fatture i cui prezzi sono conformi al listino di cui contestualmente si deposita lo stralcio;

2) a soli fini informativi,

il deposito dell'allegato listino dei prezzi di vendita dei beni che formano oggetto dell'attività commerciale della ditta medesima.

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):

che i prezzi di vendita dell'allegato listino sono quelli ufficialmente adottati nella Provincia di _____, dal _____

e sono validi sino al _____.

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

- almeno 2 copie di listino prezzi o stralcio del listino prezzi;
- almeno 2 copie di preventivi e/o fatture;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'istante;
- Altro _____

- Diritti di Segreteria di:
€ 3,00 per ogni fattura, preventivo o listino da vidimare o depositare ;

Attestazioni di versamento

Modalità di pagamento per i diritti di Segreteria:

- direttamente presso gli sportelli Inforcenter, a mezzo POS – Bancomat;
- presso Banca (informarsi sportello Inforcenter 0923/876.301 - 302)
- mediante C.C.P. n° 206912 intestato alla Camera di Commercio di Trapani;

(Spazio per Pubblicità)