

Marca  
da  
bollo  
€ 16,00

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

**Registro delle Imprese**

**Commissione Provinciale per  
l'Artigianato Albi e Ruoli  
Domanda per fascia di  
classificazione Imprese di  
facchinaggio**

Spazio riservato all'ufficio

**4.03.07**  **5.02.07**

Categoria 23 \_\_\_\_\_ Classe 6.2 \_\_\_\_\_

Protocollo N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

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

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

**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**

*L'iscrizione dell'impresa nella fascia di classificazione per volume d'affari, realizzato in media nell'ultimo triennio, nello specifico settore di attività, di cui all'art. 8 del D.M. n. 221/2003 ( contrassegnare):*

*( volume d'affari al netto di IVA)*

**impresa attiva da almeno due anni**

- a) inferiore a 2,5 milioni di euro;
- b) da 2,5 a 10 milioni di euro;
- c) superiore a 10 milioni di euro;

*N.B. allegare l'elenco dei servizi eseguiti nel periodo di riferimento corredato dalle indicazioni dei compensi per gli stessi ricevuti.*

**impresa attiva da meno di due anni**

- inferiore a 2,5 milioni di euro;

*N.B. trattasi di impresa di nuova costituzione o con un periodo di attività inferiore al biennio, indipendentemente del volume d'affari.*

***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

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;*
- l'elenco dei servizi eseguiti nel periodo di riferimento corredato dalle indicazioni dei compensi per gli stessi ricevuti.*
- Diritti di Segreteria di €\_\_\_\_\_ :*

**Modalità di pagamento:**

- Banca*
- POS*
- C.C.P.*

- Attestazione di pagamento della T.T.G.G. di € 129,11 sul C/C postale n° 8904, intestato a:  
**Agenzia delle Entrate – Ufficio di Roma 2  
Tasse Concessioni Governative - Sicilia***
- Altro \_\_\_\_\_  
(specificare)*

**Attestazione di versamento**

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

**(Spazio per pubblicità)**