



**VISURE ARTIGIANE PREVIDENZIALI SPECIALI**

(Ricostruzione per posizioni non informatizzate)

**Alla C.C.I.A.A. di Bologna – Registro delle Imprese e REA - Attività Artigiane**

Pro memoria per n. \_\_\_\_\_

**VISURE PREVIDENZIALI SPECIALI**  
(Ricostruzione per posizioni non informatizzate)

relative all'impresa .....

con sede in ..... Via.....

n° Albo ..... C.F. ....

Richiedente .....

Dichiara di aver letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale <https://www.bo.camcom.gov.it/it/chi-siamo/privacy>.

Si sottolinea che tutti i dati richiesti con il presente modulo sono necessari al fine di dar seguito al relativo procedimento amministrativo.

Data ..... FIRMA .....

Delego per il ritiro della visura previdenziale ricostruita dell'impresa il/la Sig./Sig.ra

..... (\*)

Data ..... FIRMA .....



**VISURA ARTIGIANA PREVIDENZIALE SPECIALE**  
**(RICOSTRUZIONE)**

**€ 8,00**

*(\*) Allegare fotocopia leggibile di un documento d'identità valido del delegante*

*Firma per ritiro .....*

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Ai sensi della vigente normativa la presente firma è stata apposta in mia presenza.

Documento n. .... rilasciato da .....

il ..... valido sino al .....

**L'IMPIEGATO ADDETTO**

**Al momento della consegna della visura da parte dell'addetto, verificare attentamente che il documento richiesto corrisponda a quello effettivamente rilasciato**