



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

Pro memoria per n. _____

VISURE

a nome dell'impresa

con sede in Via.....

n° Albo C.F.

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.

VISURA ARTIGIANA

€ 3,00

VISURA ARTIGIANA PREVIDENZIALE

€ 3,00

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