

Alla Camera di Commercio di Bologna

Ufficio Metrico e Ispettivo

Via Marco Emilio Lepido 178 –

40132 BOLOGNA

PEC: ufficio.metrico@bo.legalmail.camcom.it

Il sottoscritto _____ titolare legale rappresentante
dell'impresa _____ assegnataria del Marchio di Identificazione N. _____ BO,

chiede

l'associazione tra il TOKEN USB e la MARCATRICE come identificato di seguito (art. 4, comma 4, del Decreto 17.04.2015).

Identificativo del TOKEN USB

- non ancora in nostro possesso e che sarà rilasciato a seguito della richiesta di rilascio n. _____ del _____
 già in nostro possesso, identificativo _____

Identificativo della MARCATRICE

marca _____ matricola _____

Identificazione del luogo dove si chiede venga effettuata la raccolta della PRIMA IMPRONTA

- presso il seguente indirizzo dell'impresa richiedente _____ (____)
Prov. _____
 presso l'impresa _____ assegnataria del marchio Id. _____
all'indirizzo _____ *Sigla prov e numero.* (____)
Prov. _____
che, con documentazione scritta a parte, è già stata autorizzata a effettuare la marchiatura per conto del richiedente.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa presente sul sito <https://www.bo.camcom.gov.it/ufficio-metrico/home> resa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, su come saranno trattati i dati personali anagrafici, di contatto. Il conferimento di tutti i dati richiesti è obbligatorio in quanto necessario ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo.

Luogo/data _____ / _____ firma _____

Modalità di firma. La firma va apposta dal richiedente in uno dei seguenti modi:

1. se la domanda viene presentata dal diretto interessato, si deve firmare davanti all'impiegato che riceve la pratica, previo accertamento dell'identità personale;
2. se la domanda viene spedita o presentata tramite terzi, bisogna allegare una fotocopia del documento di identità valido del firmatario.

Riservato all'Ufficio Metrico

La raccolta della PRIMA IMPRONTA viene effettuata in data _____ dall'ispettore metrico _____ della Camera di Commercio di _____ all'indirizzo sopra indicato. Presenza alle operazioni _____ in qualità di _____ dell'impresa richiedente. Viene realizzata un'impronta su piastrina metallica con le impronte del marchio identificativo per ognuna delle misure previste che sarà conservata agli atti dell'Ufficio Metrico della Camera di Commercio assegnataria del marchio identificativo insieme al presente modulo.

_____ *firma dell'ispettore metrico*

_____ *firma per l'impresa*