

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Protocollo N. ....	Domanda presentata In data .....	Rilasciata ricevuta Prot N. .... del .....	N. Registro assegnatari .....- <b>BO</b>	Il funzionario addetto .....
-----------------------	--	---	---	---------------------------------

Il sottoscritto

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) IL \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

\_\_\_\_\_ DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA

CON SEDE LEGALE IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_




C.F.																			
Partita IVA																			

ASSEGNATARIA DEL MARCHIO DI IDENTIFICAZIONE  **BO**

**CHIEDE**

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI BOLOGNA  
REGISTRO DEGLI ASSEGNATARI DEI MARCHIDI IDENTIFICAZIONE DEI METALLI PREZIOSI**

DI RICAVARE DALLE MATRICI DEPOSITATE PRESSO CODESTO UFFICIO I SEGUENTI  
**PUNZONI PER MARCATURA MECCANICA :**

	TIPO NORMALIZZATO	2 <sup>a</sup> grandezza 0,6 x 1,8 mm	3 <sup>a</sup> grandezza 0,8 x 2,7 mm	4 <sup>a</sup> grandezza 1,2 x 3,8 mm	5 <sup>a</sup> grandezza 1,6 x 5,6 mm
	<b>DIRITTO</b>				
	<b>INCAVO 4 mm</b>				
	<b>INCAVO 9 mm</b>				
	<b>TOTALE</b>				

E/O L'AUTORIZZAZIONE A RICAVARE, SEMPRE DALLE MATRICI DEPOSITATE PRESSO CODESTO UFFICIO, I SEGUENTI PUNZONI SPECIALI PER **MARCATURA MECCANICA** REALIZZATI IN CONFORMITA' AI COMM 4 E 5 DELL'ART.15 DEL DPR 150/2002 :

	2 <sup>a</sup> grandezza 0,6 x 1,8 mm	3 <sup>a</sup> grandezza 0,8 x 2,7 mm	4 <sup>a</sup> grandezza 1,2 x 3,8 mm	5 <sup>a</sup> grandezza 1,6 x 5,6 mm
<b>TIPO SPECIALE</b>				

PER I PUNZONI DI TIPO SPECIALE PER **MARCATURA MECCANICA**, SI UNISCONO ALLA PRESENTE DOMANDA N° \_\_\_\_\_ ALLEGATI CON I DISEGNI QUOTATI DEI PUNZONI E DEGLI ALLOGGIAMENTI DEL DISPOSITIVO DESTINATO A CONTENERLI. I SUDETTI PUNZONI PER **MARCATURA MECCANICA**, NORMALIZZATI E/O SPECIALI, SARANNO REALIZZATI PRESSO L'IMPRESA: \_\_\_\_\_

CON SEDE IN \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ E, PER L'ART.11 DEL D.LGS. 251/1999, SARANNO MUNITI, A CURA DELLA COMPETENTE CAMERA DI COMMERCIO, DELLO SPECIALE BOLLO DI AUTENTICAZIONE.

**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.

DATA \_\_\_\_\_

Firma del titolare/legale rappresentante

.....

Marchi consegnati in data \_\_\_\_\_ al suddetto titolare/legale rappresentante identificato con

Documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in corso di validità.

Firma del funzionario incaricato

Firma del titolare/legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_