



**RICHIESTA DEPOSITO TARIFFA**

**UFFICIO PROMOZIONE, ORIENTAMENTO AL  
LAVORO, PREZZI E BORSA MERCI**

**Compilare e consegnare previo appuntamento telefonico a:**

UFFICIO PROMOZIONE, ORIENTAMENTO AL LAVORO, PREZZI E BORSA MERCI  
Via M. E. Lepido 178 - 40132 Bologna  
Tel. 051/60.93.298-319 E-mail: [prezzi@bo.camcom.it](mailto:prezzi@bo.camcom.it)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a            il            /            /

**LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE**

dell'impresa            CF impresa

con sede in            Iscritta al n°            del Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Bologna

**Consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 a carico di chi si rende responsabile di falsità in atti, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000,**

**CHIEDE**

- Il deposito della propria tariffa            attualmente in vigore, composta di n.            facciata/e numerate e firmate
- Il rilascio del visto di deposito su n.            tariffe allegate

**e a tal fine DICHIARA**

- che tutte le tariffe allegate e firmate in originale sono identiche tra loro;
- di essere a conoscenza che la Camera di Commercio non effettua alcuna valutazione in merito alla congruità del contenuto e alla veridicità dei documenti presentati e che pertanto la responsabilità della loro applicazione resta in capo ai depositanti;
- 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 all'erogazione del servizio richiesto.

**Allega**

fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

n.            tariffa/e in originale per il deposito (agli atti della Camera di commercio)

n.            tariffa/e in originale da restituire vistate

Data

Timbro dell'impresa  
Firma del Legale Rappresentante

.....