

(da stampare su carta intestata dell'impresa)

Alla CAMERA DI COMMERCIO  
della MAREMMA e del TIRRENO  
UFFICIO STATISTICA

OGGETTO: deposito listino prezzi/tariffe.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/rappresentante legale  
dell'impresa/Associazione di categoria \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ iscritta presso il Registro Imprese della Camera di Commercio  
della Maremma e del Tirreno al numero \_\_\_\_\_ ed in regola con il pagamento del diritto annuale riferito  
agli ultimi 5 anni

#### CHIEDE

il deposito dell'allegato listino prezzi/tariffe composto di n. \_\_\_\_\_ pagine in vigore:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (oppure)  dal \_\_\_\_\_ fino al successivo deposito;

richiede che vengano restituite numero \_\_\_\_\_ copie del listino/tariffario munite di visto di deposito.

Dando atto che il deposito è meramente facoltativo e viene effettuato per pubblicità:

autorizza  non autorizza la Camera alla pubblicazione dell'allegato listino sul sito camerale.

#### DICHIARA

1. di essere a conoscenza che codesta Camera non assume alcuna responsabilità in ordine al contenuto dell'allegato listino o all'utilizzo delle copie restituite dall'Ente;
2. di essere consapevole che il deposito presso codesto Ufficio non implica, da parte dell'Ente camerale, alcuna valutazione di merito, né approvazione, né autorizzazione all'applicazione dell'unito listino, redatto e applicato esclusivamente sotto la responsabilità dello scrivente;
3. di essere consapevole che il listino depositato sarà liberamente accessibile a chiunque abbia interesse;
4. di autorizzare la Camera di Commercio al trattamento dei dati secondo la vigente normativa (D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Allegati:

- n. \_\_\_\_ listini/tariffari in originale di cui n. 1 da depositare agli atti della Camera
- fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore (se inviato per posta)

Spazio per il riconoscimento del firmatario:

Tipo documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Firma del funzionario camerale che effettua il riconoscimento \_\_\_\_\_

(MODELLO DI COMPILAZIONE DEL LISTINO PREZZI DA DEPOSITARE)

Impresa xxxx

Via xxxxx

Cap località prov

n. registro imprese

cod fiscale

LISTINO PREZZI

VALIDO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ (1)

DESCRIZIONE	UNITA' DI MISURA	PREZZO

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>(2)</sup>

(XXXXX)

PAGINA N. \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_<sup>(3)</sup>

(1) Indicare la data o indicare "SINO AL DEPOSITO DEL PROSSIMO LISTINO"

(2) Da riportare in ogni pagina con sottoscrizione autografa

(3) Da riportare in ogni pagina