

Alla Camera di Commercio I.A.A.

Ufficio Metrico

Via Emanuele Filiberto , 3

12100 CUNEO

Il sottoscritto _____
 TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE DELEGATO (*allegare delega e identificazione del delegante*)
dell'impresa _____ con sede nel Comune di _____ (CN)
iscritta alla Camera di Commercio di Cuneo con numero REA _____ con Marchio di Identificazione N. _____ ,
identificato con documento _____ rilasciato il _____
(*tipo e numero*)
da _____ restituisce all'Ufficio metrico in allegato alla presente numero _____
in cifre
(_____) TOKEN USB.
in lettere

Nella tabella seguente si riportano i codici identificativi dei TOKEN USB restituiti:

1. cod. id. _____	6. cod. id. _____
2. cod. id. _____	7. cod. id. _____
3. cod. id. _____	8. cod. id. _____
4. cod. id. _____	9. cod. id. _____
5. cod. id. _____	10. cod. id. _____

I TOKEN USB vengono restituiti all'Ufficio per la disattivazione permanente per i seguenti motivi:

- cessazione dell'attività di produzione / importazione metalli preziosi esercitata dall'impresa;
- non funzionanti e pertanto inservibili all'uso;
- decadenza dichiarata dall'Ufficio metrico.

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.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l'informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 disponibile sul sito camerale al link <https://www.cn.camcom.gov.it/privacy>

Luogo/data _____ / _____ **Firma** _____

Disattivazione permanente

I TOKEN USB sopra indicati sono disattivati dal personale della Camera di Commercio e resi definitivamente inutilizzabili. Tale procedura è eseguita in presenza della persona rappresentante dell'impresa sopra identificata che riceve copia del presente verbale.

*timbro e firma del personale della Camera di
Commercio che effettua la disattivazione dei TOKEN
USB*

*firma della persona rappresentante dell'impresa
che attesta la disattivazione dei TOKEN USB*