

Marca da bollo

**DEPOSITO DEL MARCHIO TRADIZIONALE DI FABBRICA**  
( D. Lgs 251/1999 e D.P.R. 150/2002 )

Alla CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.  
Ufficio Metrico e Ispettivo  
Via Emanuele Filiberto , 3  
12100 CUNEO

Il/La sottoscritto/a  nato/a a

il  Codice Fiscale  residente in

Via / Piazza  nella sua qualità di  Titolare  Legale Rappresentante

dell'impresa  con sede in

Via / Piazza  partita IVA

PEC  e-mail  Telefono

assegnatario del marchio di identificazione n.

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 9 del D. Lgs. 251/1999 e dell'art. 33 del D.P.R. 150/2002 di voler apporre, in aggiunta al proprio marchio di identificazione, il marchio tradizionale di fabbrica composto da :

**ALLEGA**

- una piastrina metallica con l'impronta del predetto marchio (n. 1 per ciascuna delle grandezza utilizzate)
- una riproduzione del marchio su supporto cartaceo / informatico (n. 1 per ciascuna delle grandezza utilizzate)

Cuneo, \_\_\_\_\_

**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>

Cuneo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL' UFFICIO**

<i>Controlli effettuati</i>	<i>Esito</i>
<input type="checkbox"/> può ingenerare equivoci con i titoli ?	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì ( <i>indicare i motivi</i> ) _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> può ingenerare equivoci con il marchio di identificazione ?	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì ( <i>indicare i motivi</i> ) _____ _____ _____

Firma dell' Ispettore che ha effettuato il controllo: \_\_\_\_\_