

**APPLICAZIONE DELLA TECNOLOGIA LASER
DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO TOKEN USB**
(D.M. 17 aprile 2015)

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
nella sua qualità di Titolare Legale Rappresentante Delegato (allegare delega)
dell'impresa con sede in
Via / Piazza partita IVA
PEC e-mail Telefono
identificato con documento rilasciato il da
(tipo e numero)

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace e che decadrà dai benefici emanati in conseguenza di una dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver smarrito numero () Token USB di
quelli in dotazione all'impresa.
(in cifre) (in lettere)

Nella tabella seguente si riportano i codici identificativi dei Token USB smarriti:

1. cod. id.	<input type="text"/>	6. cod. id.	<input type="text"/>
2. cod. id.	<input type="text"/>	7. cod. id.	<input type="text"/>
3. cod. id.	<input type="text"/>	8. cod. id.	<input type="text"/>
4. cod. id.	<input type="text"/>	9. cod. id.	<input type="text"/>
5. cod. id.	<input type="text"/>	10.cod. id.	<input type="text"/>

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>