



CAMERA DI COMMERCIO
SASSARI

DOMANDA DI ALLESTIMENTO DEI PUNZONI

D. Lgs. 22.5.99 n. 251

BOLLO

Alla Camera di Commercio di Sassari
Ufficio Metrico
Via Roma 74 Sassari
Pec: cciaa@ss.legalmail.camcom.it

Marchio di Identificazione:

PD

Il/La sottoscritto/a codice fiscale

nato/a a il

residente a via/piazza

in qualità di

☐ titolare della ditta individuale

☐ legale rappresentante della società

codice fiscale e partita IVA

con sede legale nel comune di via/piazza

telefono e mail

Cod. SDI PEC

iscritta alla Camera di Commercio REA N. e iscritta all'Albo Imprese Artigiane N.

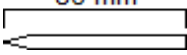
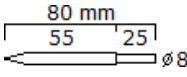
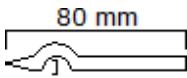
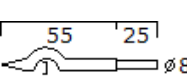
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del medesimo decreto,

chiede

ai sensi del D. Lgs n. 251/99, del D.P.R. n. 150/2002 di ricavare, dalle matrici depositate presso codesto Ufficio, i punzoni contenenti le impronte del proprio marchio di identificazione, in quantità, forme e dimensioni, come indicato nella tabella riportata di seguito (i disegni possono eventualmente essere reperiti presso l'impresa allestitrice dei punzoni).

Per la fornitura dei punzoni si incarica l'impresa: _____



PUNZONI	TIPO	GRANDEZZE (in mm – DPR 195/2014 Allegato III)			
		2^ 0.6 X 1,8	3^ 0.8 X 2.7	4^ 1.2 X 3.8	5^ 1.6 X 5.6
	DIRITTO				
	DIRITTO Tornito Ø8				
	INCAVO 9mm				
	INCAVO 9mm Tornito Ø8				
Allegare il disegno quotato del punzone e, se del caso, il disegno dell'alloggiamento del dispositivo destinato a contenerlo	INSERTO PER TRANCIA				
	SPECIALE				
TOTALE PUNZONI RICHIESTI:					

Per i punzoni speciali viene unita alla presente domanda il disegno quotato degli stessi e dell'alloggiamento del dispositivo destinato a contenerli.

Luogo/data

/

Firma

Modalità di firma e trasmissione del documento:

1. **MODALITÀ TELEMATICA** ° con sottoscrizione digitale: il presente modulo, firmato digitalmente, dovrà essere allegato ad un messaggio di posta elettronica certificata inviato all'indirizzo PEC istituzionale: cciaa@ss.legalmail.camcom.it
° scansione del modulo firmato con firma autografa e fotocopia di un documento di identità in corso di validità da allegare ad un messaggio di posta elettronica certificata inviato all'indirizzo PEC istituzionale: cciaa@ss.legalmail.camcom.it

2. **MODALITÀ CARTACEA** con sottoscrizione autografa e fotocopia di un documento di identità in corso di validità depositato a mano o a mezzo posta presso le sedi della Camera di Commercio di Sassari

RISERVATO ALL'UFFICIO METRICO

Data allestimento punzoni _____, data ritiro punzoni _____

Note:

Firma dell'Ispettore che segue le operazioni di allestimento dei punzoni _____

PARTE DA COMPILARE ALLA CONSEGNA DEI PUNZONI

data di consegna dei punzoni

cognome e nome del ricevente

Qualifica del ricevente: ☐ titolare/legale rappresentante dell'impresa; ☐ delegato (allegare delega e identificazione del delegante)

estremi del documento di identità

firma per ricevuta di quanto sopra richiesto

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, si informa che i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per rispondere alle richieste degli utenti e verranno trattati, anche con procedure informatiche, nel rispetto delle leggi vigenti e salvi i diritti degli interessati di cui al Capo III del citato Regolamento.

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Sassari, Via Roma n. 74 - 07100 Sassari. Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD) al seguente [link](#)