

Oggetto: Manifestazioni a premio. Richiesta presenza del Responsabile della tutela del consumatore e della fede pubblica.

Il sottoscritto _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede in _____
iscritta nel Registro delle Imprese di _____
nr. codice fiscale/P.I.V.A. _____ e nr. di iscrizione _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
in riferimento al concorso denominato " _____"
e per il quale è stata inviata preventiva comunicazione al MSE in data _____

CHIEDE
(compilare il riquadro A o B)

A) Di avvalersi di un Funzionario delegato dal Responsabile della tutela del consumatore e della fede pubblica della Camera di Commercio di Frosinone per le **funzioni di verbalizzazione al fine dell'individuazione dei vincitori dei premi del suddetto concorso**;
Si precisa che la data per l'assegnazione dei premi è stata fissata per il/i giorno/i ____/____/____ alle ore _____ presso (sede, indirizzo, comune) _____

DICHIARA

di aver versato la cauzione a favore del Ministero dello Sviluppo Economico (come risulta da documentazione allegata), nonché di accettare le tariffe determinate dalla Camera di Commercio, riportate nelle tabelle seguenti.

ALLEGA

- ☐ copia della comunicazione (MOD. Prema CO/1) inviata al MSE e relativo codice identificativo;
- ☐ copia del regolamento del concorso debitamente sottoscritto;
- ☐ copia del versamento della cauzione;
- ☐ copia del documento di identità del richiedente, in corso di validità;
- ☐ copia della delega/procure in caso di soggetto delegato ai sensi dell'art. 5, co.3, del D.P.R. n. 430/01.

B) Di avvalersi di un Funzionario delegato dal Responsabile della tutela del consumatore e della fede pubblica della Camera di Commercio di Frosinone per la **redazione del verbale di chiusura** del suddetto concorso; si precisa che, a tal fine, è stata fissata la seguente data: ____/____/____ ore: _____

- ☐ presso (sede, indirizzo, comune) _____
- ☐ presso gli uffici della Camera di Commercio di Frosinone.

DICHIARA

di accettare le tariffe determinate dalla Camera di Commercio di Frosinone.

Frosinone, ____/____/____

FIRMA

Il pagamento dell'importo può essere effettuato:

-con versamento tramite bollettino postale n° C/C 12900031 – intestato a C.C.I.A.A. FROSINONE – Viale Roma – 03100 Frosinone – CAUSALE: Concorso a premio

-in contanti presso lo sportello Ufficio Concorsi a Premio della Camera, Viale Roma snc

-mediante bonifico bancario intestato alla Camera di Commercio di Frosinone i cui estremi possono essere richiesti alla seguente e-mail: floriana.palladini@fr.camcom.it

(nel caso venga compilato il riquadro A)

La fattura dovrà essere intestata a: _____

Indirizzo _____

P. I.V.A. _____

e spedita a: _____

Il referente per questo concorso è:

Nome _____ Cognome _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che tutti i dati richiesti:

- debbono essere obbligatoriamente forniti, pena l'impossibilità di erogare il servizio;
- verranno trattati elettronicamente con l'unica finalità dell'adempimento delle procedure connesse al concorso a premio;
- verranno diffusi esclusivamente agli addetti al Servizio concorsi a premio e ai funzionari delegati all'espletamento delle singole fasi di assegnazione e/o chiusura.