**ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI ALESSANDRIA**

*UNITA’15 – TUTELA DEL CONSUMATORE*

Il sottoscritto …………………………………………………..., in qualità di legale rappresentante

soggetto delegato della ditta ………………………………………………………………………..

con sede in ……………………………….prov……..via ……………………….n …… (cap ..…...) tel ….. ……………… fax …………………………………e-mail…………………………………..

in riferimento al concorso a premi indetto da………………………………………………………….

e denominato ………………………………………………………………………………………….

# C H I E D E

di avvalersi per le operazioni di verbalizzazione, relative alla chiusura del concorso,del Responsabile della tutela del consumatore e della fede pubblica o di un funzionario delegato della Camera di Commercio.

Per tali operazioni si richiede la disponibilità del funzionario camerale preposto per il giorno……………(o in data da concordarsi) alle ore ……….. presso ……………………………….

# D I C H I A R A

di aver prestato la cauzione ai sensi di legge a favore del Ministero dello Sviluppo Economico;

# S I I M P E G N A

a versare le tariffe camerali relative allo svolgimento delle predette operazioni; la C.C.I.A.A. emetterà regolare fattura.

Alessandria,

FIRMA

……………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TARIFFE CAMERALI

( stabilite dalla Giunta della C.C.I.A.A. di Alessandria con delibere n. 136 del 31/07/2002, n. 214 del 05/11/2002 e n. 88 del 13/06/2003):

* singola attività esterna di verbalizzazione: € 330,00 + iva
* singola attività esterna di verbalizzazione dopo le ore 18.00: € 429,00 + iva
* singola attività esterna di verbalizzazione in giorni festivi o non lavorativi: € 495,00 + iva
* singola attività interna di verbalizzazione : € 135,00 + iva

Il pagamento potrà essere effettuato direttamente presso la Camera di Commercio, in contanti o a mezzo assegno circolare non trasferibile o con versamento sul conto corrente postale n. 251157, intestato alla Camera di Commercio di Alessandria, o con bonifico bancario a favore della Camera di Commercio di Alessandria, codice IBAN :IT 07 R 05216 10499 000000095786 indicando nella causale “TARIFFA CONCORSO A PREMI” e facendo pervenire l’attestazione di versamento o il CRO del bonifico, anche via fax o mail (fax 0131 313225; e mail:gloria.grittani@al.camcom.it)