DEPOSITO SPECIMEN

ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
DELLA BASILICATA
Ufficio Commercio Estero
Sede di _____

Il sottoscritto/a_____ nato a _____

il_____, residente in _____ in Via _____

Codice Fiscale_____, delegato, titolare/legale rappresentante della ditta/società

_____ con sede legale in _____

Via _____ e sede operativa in _____

In Via _____ iscritta al Registro Imprese di _____

al n. _____ e REA n. _____ con la presente, consapevole delle modalità di compilazione dei formulari e delle procedure di rilascio, deposita di seguito la propria firma e quella di altre persone autorizzate (procuratori, institori, ecc., con poteri di firma conferiti con regolare atto e risultanti dal Registro delle Imprese) per richiedere il rilascio di certificati di origine e di eventuali altri documenti per l'estero, nonché la dicitura del timbro utilizzato dall'impresa:

COGNOME E NOME	QUALIFICA	SPECIMEN
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DEPOSITO DICITURA TIMBRO

Firma

_____

_____, _____

Informativa per il trattamento dei dati personali identificativi

La presente richiesta comporta il consenso al trattamento dei dati in essa contenuti.
la Camera di Commercio s'impegna a trattare i dati personali nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente.
Titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali UE 2016/679, è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Basilicata Dati di contatto:
Indirizzo: C.so XVIII Agosto, 34 – 85100 POTENZA
Tel. 0971/412111
PEC: cameradicommercio@pec.basilicata.camcom.it

Responsabile della Protezione dei Dati della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Basilicata è il Dott. Luigi Antonio BOLDRIN (designato con determinazione del Presidente n. 3 del 22/10/2018).
Dati di contatto:
Indirizzo: Via Lucana, 82 - 75100 Matera
Tel. 0835/3384230
Email: luigi.boldrin@basilicata.camcom.it

Si dichiara di aver ricevuto l'informativa

_____ _____

(luogo e data) (Firma del dichiarante)