

(su carta intestata dell'impresa)

bollo 16,00

Alla Camera di Commercio I.A.A.
Ufficio Studi, Statistica e Prezzi
03100 Frosinone

Oggetto: Richiesta Visto di conformità.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente
in Via/Piazza _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____
tel. _____ e-mail _____
in qualità di titolare/rappresentante legale dell'impresa _____

con sede in Via/Piazza _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____

**stante l'avvenuto deposito del listino prezzi praticato dall'impresa di cui sopra
avvenuto in data _____ presso il competente ufficio camerale,**

RICHIEDE

L'apposizione di numero _____ visti di conformità al listino in possesso dell'Ente ed in corso di validità sui preventivi/fatture allegate alla presente istanza.

Dichiara, inoltre, quanto segue:

- a) di essere a conoscenza che codesta Camera non assume alcuna responsabilità in ordine al contenuto dei listini prezzi depositati presso la stessa né all'utilizzo delle copie rilasciate dall'Ente o dei visti di conformità apposti;
- b) di essere consapevole che il deposito presso l'Ufficio Prezzi di codesta Camera non implica, da parte dell'Ente camerale, alcuna valutazione di merito, né approvazione, né autorizzazione all'applicazione dell'unito listino, redatto e applicato esclusivamente sotto la responsabilità della ditta rappresentata dallo scrivente;
- c) di autorizzare la Camera di commercio al trattamento dei dati secondo la vigente normativa (D.Lgs. 196/2003).

In fede.

Data _____

Firma
