



Alla CAMERA DI COMMERCIO di FROSINONE-LATINA
Sede Legale di Latina - Via Umberto I, 80 – 04100 LATINA (LT) – Tel. 0773 6721
Sede di Frosinone – Viale Roma snc – 03100 FROSINONE (FR) – Tel. 0775 2751
Posta Elettronica Certificata: cciaa@pec.frlt.camcom.it

Richiesta di CONTROLLO IN CONTRADDITTORIO D.M. 93 del 21/04/2017

(Il modello va completato in tutte le sue parti in stampatello e con caratteri chiari e leggibili)

Utente (Dati per intestazione fattura)

Il sottoscritto nato a il residente a
 in via/piazza cap.....
 in qualità di **Privato cittadino** ovvero di **Rapp.te legale, Titolare, ecc.**
 della ditta con sede legale in
 via
 cap iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di n° REA
 Codice fiscale P.IVA Tel.....
 cellulare..... PEO PEC
 Codice Univoco Destinatario per fatturazione elettronica (cod. SDI o PEC)

Richiede all'Ente camerale la presenza del Personale Ispettivo per l'esecuzione del Controllo in Contraddittorio per attivare la procedura prevista dall'art. 5, comma 2 del D.M. 93/2017, presso il soggetto citato in indirizzo. A tale riguardo indica:

- codice utenza:**
- luogo in cui si trova lo strumento:** **Comune di** **C.A.P.:**
 Via
- anagrafica dello strumento:** Tipo: Marca:
 Modello: Matricola:
 Campo di misurazione Anno di Fabbricazione
- titolarità dello strumento:** Anagrafica:
- motivazione sintetica della richiesta:**
- Documentazione allegata:** (Fatture, Rilievi fotografici, ecc.):

- **Allega copia del versamento di Euro 85,40 [IVA inclusa] (1) e dichiara di aver compreso e accettato che il costo della procedura di controllo in contraddittorio verrà indicato successivamente, una volta definita la modalità di esecuzione del controllo stesso, e dovrà essere anticipato dalla parte che richiede il controllo. Dichiara di essere a conoscenza del fatto che, prima di accettare il costo dovuto per il controllo, ha facoltà di non proseguire ulteriormente nella procedura. In tal caso, la procedura si interrompe senza ulteriori oneri e senza che venga effettuato il controllo, rimanendo così indefinita la correttezza della misura.**
- **Allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.**

Data

Firma

(1) Il versamento dovrà essere effettuato tramite: Piattaforma PagoPa che invierà, direttamente sulla vostra email, un avviso con il quale potrete effettuare il versamento presso i centri SISAL, Lottomatica, Banca, Posta e smartphone se abilitato, indicando come causale del pagamento: "Controllo in contraddittorio D.M. 93/2017".