



ALLA CAMERA DI COMMERCIO DEL SUD EST SICILIA

<i>FAC/MF</i>	<i>Domanda di inserimento o variazione nelle fasce di classificazione</i>	Allegato al modello - I2 - S5
----------------------	--	-------------------------------------

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ___/___/_____, C.F. _____

in qualità di: titolare legale rappresentante/amministratore

dell'impresa _____

con sede a _____ (_____) c.a.p. _____, via _____

_____ n. _____, P. IVA _____

DOMANDA

l'inserimento o la variazione nella seguente fascia di classificazione per volume d'affari, al netto dell'i.v.a., realizzato in media nell'ultimo triennio nello specifico settore di attività:

- fascia a) inferiore a € 2.500.000,00
- fascia b) da € 2.500.000,00 a € 10.000.000,00
- fascia c) superiore a € 10.000.000,00

Le imprese attive da meno di tre anni, ma non meno di due, accedono alla fascia di classificazione sulla base della media del volume di affari del periodo di detta attività. Le imprese con un periodo di attività inferiore al biennio sono inserite nella fascia iniziale.

ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato
- copia del permesso o della carta di soggiorno;
- elenco dei servizi (*quadro 1, pagina 4 del presente modello*)
- altra documentazione da specificare

B	ELENCO DEI SERVIZI
----------	---------------------------

L'impresa ha eseguito i seguenti servizi rientranti nelle attività previste dall'art. 8, 4° comma del D.M. 221/2003:

denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA
denominazione ditta committente	sede	€ importo fatturato al netto di IVA

NOTE

_____ , li _____ luogo data	
_____	_____
nome e cognome in stampatello	firma del titolare o legale rappresentante

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 7 DEL GDPR 679/2016

Si informa che i dati personali forniti a questa Camera con questo modello saranno oggetto di trattamento manuale o a mezzo di sistemi informatici nel pieno rispetto delle norme indicate nel GDPR 679/2016. I dati sono forniti al fine di ottenere l'iscrizione conseguente al procedimento avviato con la connessa segnalazione di inizio attività/istanza di iscrizione. Il conferimento dei dati è obbligatorio: l'eventuale omissione dei dati richiesti comporta il rifiuto dell'iscrizione/variazione comunicata e il divieto di esercizio dell'attività.

I diritti esercitabili in merito all'aggiornamento, alla modifica e alla cancellazione dei dati, sono quelli di cui all'art. 7 del GDPR 679/2016. Titolare dei dati e la CCIAA del Sud Est Sicilia – Ufficio del Registro delle Imprese – Sede legale: Via Cappuccini, 2 – 95124 Catania; Sede secondaria: Piazza Libertà, 1 – 97100 Ragusa; Sede secondaria: Via Duca degli Abruzzi, 4 – 96100 Siracusa . Responsabile del Trattamento. Dirigente Capo Area – Area Anagrafico-Certificativa