

## MODULO DI DEPOSITO DEL RICORSO

UIBM

N° \_\_\_\_\_

Alla segreteria della Commissione dei Ricorsi MISE DGLC-UIBM

## 1. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICORSO

Domanda interessata dal ricorso

Riferimento a uso del Depositante

Note

## 2. Ricorrente

## PERSONA FISICA

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune e prov. di nascita

Com.ne e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune e prov. di nascita

Com.ne e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Fax

PEC

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Fax

PEC

## PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA\*\*\*

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

C.F. o P.IVA\*\*\*

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Nazione sede/filiale\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Fax

PEC

Nazione sede/filiale\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Fax

PEC

**\*Campi obbligatori****\*\* Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea****\*\*\* Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita iva rilasciati da un Ente italiano**

FIRMA DEL MANDATARIO



## NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

## MODULO DI DEPOSITO DEL RICORSO

N° \_\_\_\_\_

## 4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari	
Ricorso con prova dell'avvenuta notifica (1 originale + 3 copie)	<input type="text" value="AL"/>		
Ricevuta di pagamento	<input type="text" value="AL"/>		
Allegati al ricorso	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Memorie aggiuntive, a sostegno del ricorso	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>DOCUMENTI D'INCARICO</b>	<b>AL/RI/AS (*)</b>		
Copia lettera di incarico multipla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Copia lettera di incarico presentata con domanda collegata	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Copia lettera d'incarico già presentata	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lettera di incarico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	* AL = Allegato
Lettera di incarico multipla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RI = Riserva
Procura speciale/generale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AS = Assente
Riferimento a procura generale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Numero di riferimento di un incarico precedentemente depositato	<input type="text"/>		
Numero fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	
Richiesta copia conforme della sentenza (SI/NO)	<input type="text"/>		
Richiesta copia conforme del modulo di deposito del ricorso (SI/NO)	<input type="text"/>		

FIRMA DEL MANDATARIO

## VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda

CCIAA di

Sigla

In data

è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N°

fogli aggiuntivi

Annotazioni dell'Ufficiale rogante

Il depositante

Timbro  
dell'Ufficio

L'Ufficiale rogante