

MODULO DI DEPOSITO DEL RICORSO



N° _____

Alla segreteria della Commissione dei Ricorsi MISE DGuh@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

Codice fiscale***

Cognome*

Comune e prov. di nascita

Com.ne e prov. di residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email

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

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Indirizzo**

Telefono

Email

Nazione sede/filiale*

N. Civico*

Cap**

Fax

PEC

Nazione sede/filiale*

N. Civico*

Cap**

Fax

PEC

*Campi obbligatori

** Da inserire obbligatoriamente per i ricorrenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea

*** Da inserire obbligatoriamente per i ricorrenti 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° _____

3.MANDATARIO

3.1 DOMICILIO ELETTIVO

Denominazione studio*				
Indirizzo*				N. Civico* <input style="width:40px;" type="text"/>
	Nazione *	Comune e Provincia*	Cap *	
Telefono*				Fax <input style="width:100px;" type="text"/>
Email				PEC * <input style="width:150px;" type="text"/>

MANDATARI INCARICATI

Numero iscrizione albo*	Cognome*	Nome*

*Campi obbligatori.

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)

AL

Ricevuta di pagamento

AL

Allegati al ricorso

Memorie aggiuntive, a sostegno del ricorso

DOCUMENTI D'INCARICO

AL/RI/AS (*)

Copia lettera di incarico multipla

Copia lettera di incarico presentata con domanda collegata

Copia lettera d'incarico già presentata

Lettera di incarico

Lettera di incarico multipla

Procura speciale/generale

Riferimento a procura generale

Numero di riferimento di un incarico precedentemente depositato

Numero fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

2

3

Richiesta copia conforme della sentenza (SI/NO)

Richiesta copia conforme del modulo di deposito del ricorso (SI/NO)

* AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

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