

dipendenza della presente dichiarazione, avvalendosi della facoltà derivatagli dalla normativa vigente, in luogo delle normali certificazioni dichiara sotto la propria responsabilità:

1. Di non aver riportato condanne per uno dei seguenti delitti: contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria ed il commercio, ovvero omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione ed ogni altro delitto non colposo per il quale la Legge commina pena della reclusione non inferiore nel minimo dei due anni e nel massimo di cinque;
2. di non essere stato sottoposto a misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a suo carico e dei propri conviventi di procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative all'iscrizione nei Registri tenuti dalla Camera di Commercio di Napoli;
3. Di non essere sottoposto a misure di prevenzione né decadenze o divieti previsti dalla normativa per la lotta alla delinquenza mafiosa.
4. di non essere assegnatario di altro marchio d'identificazione per metalli preziosi presso altra provincia

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire relativamente a quanto dichiarato.

Data: _____

Firma: _____

Dichiarazione contestuale all'obbligo sancito dall'art.25 del D.lgs. 251/99

- presentazione diretta: documento d'identificazione _____
- presentazione delegata: documento d'identificazione acquisito agli atti in copia

Note di compilazione:

1. Barrare la voce che non interessa
2. Indicare la carica sociale del richiedente
3. Indicare la ragione sociale dell'impresa
4. Barrare la casella che interessa
5. Per le snc indicare tutti i soci
6. Solo per le imprese industriali
7. Importo in cifre (€ 65,00 per le imprese artigiane e per quelle commerciali con annesso laboratorio, € 258,00 per le imprese industriali con meno di 100 dipendenti e € 516,00 per le imprese industriali con più di 100 dipendenti)
8. Importo in lettere
9. per l'importo vedi tariffe metriche sul sito www.na.camcom.it
10. Solo per le imprese commerciali con annesso laboratorio
11. Da compilare solo per le imprese già decadute dalla concessione all'atto di una successiva iscrizione

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Protocollo di ricezione n° _____ del _____ Firma _____
(L'addetto alla ricezione)

Richiesta integrazioni in data _____ Firma _____
(Il Funzionario incaricato)

Integrazione pervenuta il _____ Firma _____
(Il Funzionario incaricato)

Parere POSITIVO NEGATIVO Firma _____
(Il Funzionario incaricato)

MARCHIO ASSEGNATO

NA

MARCHIO NON ASSEGNATO

motivazioni: _____

_____ Firma _____
(Il Funzionario incaricato)

Registrazione su Eureka il _____ Firma _____
(Il Funzionario Incaricato)

Comunicazione all'utente il _____ Firma _____
(Il Funzionario Incaricato)

Archiviazione pratica il _____ Firma _____
(L'addetto all'Archivio corrente)

Attestazioni dei versamenti effettuati