





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 della Ditta
4. Barrare la casella che interessa
5. Per le snc indicare tutti i soci
6. Solo per le imprese industriali
7. Importo in cifre ( € 64.56 per le imprese artigiane e per quelle commerciali con annesso laboratorio, € 258.23 per le imprese industriali con meno di 100 dipendenti e € 516.46 per le imprese industriali con più di 100 dipendenti)
8. Importo in lettere
9. Solo per le imprese commerciali con annesso laboratorio ( € 5.16 per laboratori siti nel Comune di Napoli e € 7.75 per i laboratori siti nei Comuni della Provincia di Napoli)
10. 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)

Assegnata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(Il Responsabile del Servizio)

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Trascrizione sul Registro il \_\_\_\_\_ 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*