



**BANDO PER LA PREMIAZIONE  
DELLE IMPRESE STORICHE**

**Allegato 1- MODULO DI DOMANDA**

**Alla  
CAMERA DI COMMERCIO DI BARI**

     **I** sottoscritto \_\_\_\_\_,  
presa visione delle norme relative al concorso in oggetto bandito da codesta Camera di Commercio,  
chiede di esservi ammess\_ alla categoria di seguito barrata

**PREMIO IMPRESE STORICHE**

- CAT. I - INDUSTRIA, COMMERCIO, SERVIZI  
 CAT. II - ARTIGIANI  
 CAT. III - AGRICOLTURA  
 CAT. IV - COOPERATIVE, CONSORZI E SOCIETA' CONSORTILI

(barrare solo in caso di) Domanda di premiazione per 80 anni di attività

e a tal fine DICHIARA ai sensi del D.P.R.445/2000

- di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ ;
- di risiedere in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;
- di essere (titolare/socio/amministratore) dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_ iscrizione REA (Registro Imprese) n. \_\_\_\_\_  
data inizio attività \_\_\_\_\_

attività tuttora in corso

attività cessata

che l'impresa (barrare la voce che interessa):

- ha subito interruzioni di attività      **SI**      **NO**
- ha subito trasformazioni      **SI**      **NO**

**Sintetica descrizione della storia dell'impresa**





## BANDO PER LA PREMIAZIONE DELLE IMPRESE STORICHE

### 3. Iscrizione successiva (in ordine cronologico)

Numero iscrizione	Data di iscrizione	Data di cessazione
_____	____/____/____	____/____/____
Denominazione: _____		
Sede: comune _____ Prov. _____ Via: _____		
Attività: _____		
Titolare/soci/amministratori		
Cognome e nome	Comune di nascita	Data di nascita
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

### PREMI SPECIALI

**Categoria Economia Circolare e Tutela dell'ambiente**

**Categoria Impresa socialmente responsabile**

**allegare la documentazione comprovante il possesso delle condizioni per cui ritiene di aver titolo alla premiazione**

SIA PER IL PREMIO IMPRESA STORICA CHE PER I PREMI SPECIAL ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL RICHIEDENTE

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/00 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

Si informa che, in conformità alle disposizioni previste nel Reg.UE 679/ 2016 relativo alla “ protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ” ( GDPR ) i dati forniti sono raccolti nell'archivio della Camera di Commercio di Bari trattati dal Servizio Promozione e Sviluppo esclusivamente per la finalità di gestione della premiazione di che trattasi.



## BANDO PER LA PREMIAZIONE DELLE IMPRESE STORICHE

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
a fronte della informativa ricevuta da Camera di Commercio di Bari (di seguito CCIAA ) di cui all'art. 13  
del Regolamento Europeo 2016/679 per quanto riguarda l'attività di promozione/informazione di cui al  
paragrafo 7 e all'informativa allegata al Bando:

presta il consenso       nega il consenso  
al trattamento dei propri dati personali

per quanto attiene alla necessità di comunicazione dei dati personali a terzi:

presta il consenso       nega il consenso  
al trattamento dei propri dati personali

autorizza a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi dell'art. 10 del codice civile e degli artt. 96  
– 97 della legge 633/1941 e ss.mm.ii. la trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di  
materiale audio, video o fotografico in cui il soggetto premiato appaia rappresentato o sia comunque  
riconoscibile

presta il consenso       nega il consenso

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Il consenso prestato potrà essere in ogni momento revocato scrivendo al seguente indirizzo di  
posta elettronica [rpd@ba.camcom.it](mailto:rpd@ba.camcom.it) specificando in tale richiesta l'oggetto e gli estremi del  
rapporto in cui tale consenso era stato rilasciato.**