



SI INFORMA LA SPETTABILE CLIENTELA CHE, A SEGUITO DELLA RECENTE REVISIONE CENTRALIZZATA DA PARTE DI INFOCAMERE SCPA DEI CODICI ATTIVITA' (PASSAGGIO DALLA CLASSIFICAZIONE ATECORD 91 AD ATECORI 2002), ALCUNI CODICI ATTIVITA' ATTRIBUITI POSSONO AVERE UN CONTENUTO NON CONGRUO ALLA EFFETTIVA ATTIVITA' DESCRITTA. PERTANTO LA CCIAA NON E' NELLE CONDIZIONI DI POTER RISPONDERE DI EVENTUALI ESTRAZIONI D'ELENCHI CHE, PER TALI MOTIVI, NON RISULTINO CONFORMI AL CODICE ATTIVITA' SELEZIONATO.

DATA RICHIESTA		DATA RILASCIO	L'ADDETTO
RICHIEDENTE			
SEDE			
TEL			
FAX			
E-MAIL			
INDIVIDUAZIONE DEI PARAMETRI D'IMPRESA			
TIPO LOCALIZZAZIONE	<input type="checkbox"/> SEDE	<input type="checkbox"/> UNITA' LOCALE	<input type="checkbox"/> TUTTE
TIPO ALBO	<input type="checkbox"/> REGISTRO IMPRESE	<input type="checkbox"/> ALBO ARTIGIANI	<input type="checkbox"/> NON ARTIGIANI
STATO ATTIVITA' DELL'IMPRESA	<input type="checkbox"/> ATTIVE	<input type="checkbox"/> INATTIVE	<input type="checkbox"/> SOSPESE
	<input type="checkbox"/> CESSATE	<input type="checkbox"/> PROCEDURE CONCORDI	
ORDINAMENTO	<input type="checkbox"/> CCIAA N. R.E.A.	<input type="checkbox"/> NATURA GIURIDICA-COMUNE	<input type="checkbox"/> COMUNE -DENOMINAZIONE
	<input type="checkbox"/> COMUNE - ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> COMUNE - SEZIONE R.I.	<input type="checkbox"/> CAP - DENOMINAZIONE
	<input type="checkbox"/> ATTIVITA' - COMUNE	<input type="checkbox"/> CAP - ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> NUMERO A.A.
	<input type="checkbox"/> DENOMINAZIONE		
TERRITORIO	REGIONE:	MULTIPROVINCIALE (indicare le varie province):	
	COMUNE/I:	PROVINCIA:	
ATTIVITA'	CODICE ATTIVITA':		SELEZIONE CODICE IMPORTANZA ATTIVITA' <input type="checkbox"/> PRIMARIO <input type="checkbox"/> SECONDARIO <input type="checkbox"/> ENTRAMBI
<input type="checkbox"/> DIMENSIONI	<input type="checkbox"/> CLASSI DI ADDETTI <input type="checkbox"/> CLASSI CAPITALI <input type="checkbox"/> VALORE PRODUZIONE		
<input type="checkbox"/> CARATTERISTICHE	<input type="checkbox"/> SEZIONI: <input type="checkbox"/> NATURA GIURIDICA:		
<input type="checkbox"/> TEMPORALE	Dal gg ____ /mm ____ / aa ____ Al gg ____ /mm ____ / aa ____		

INDIVIDUAZIONE DEI PARAMETRI DI PERSONA

LUOGO DI NASCITA:

LUOGO DI RESIDENZA:

ETA':

GENERE:

MASCHILE

FEMMINILE

CARICA:

QUALIFICA:

ORDINAMENTO

NOME-CARICA

STATO NASCITA - CARICA

RESIDENZA - CARICA

RESIDENZA - NOME

CARICA - NOME

TIPO DI ELENCO

ELENCO INDIRIZZI
IMPRESE

ELENCO ANAGRAFICO
IMPRESE

ELENCO ESTESO
IMPRESE

ELENCO ANAGRAFICO
PERSONE

ELENCO IMPRESE E PERSONE

TIPO DI FORMATO

CARTACEO

FLOPPY DISK

EXCEL

CSV (*Formato testo per qualsiasi processore*)

E-MAIL

EXCEL

CSV (*Formato testo per qualsiasi processore*)

ACCONTO

TOTALE

SALDO

€

€

€

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003
("Codice in materia di protezione dei dati personali")

I dati personali conferiti verranno trattati per il procedimento relativo al rilascio del prodotto/servizio richiesto con il presente modulo.

Il trattamento avverrà nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità di cui al punto precedente.

L'informativa completa è disponibile nel sito camerale www.tv.camcom.it alla voce privacy.

FIRMA ADDETTO AL SERVIZIO

FIRMA DEL RICHIEDENTE

NOTE: