

Al Ministero dello sviluppo economico  
 Direzione generale per la vigilanza e la normativa tecnica  
 Ufficio Manifestazioni a premio

Spazio riservato al Ministero	
Data arrivo	_____
N. protocollo	_____
N. Identificativo	CO/ _____

**Modello PREMA CO/1 - Comunicazione di svolgimento di concorso a premio  
 (art. 10 del D.P.R. 26/10/2001, n°430).**

1	Comunicazione	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	Modifica	<input checked="" type="checkbox"/>	N° Identificativo Concorso a premio già assegnato dal MSE <input type="text" value="CO/"/>

**SEZIONE I - DATI RELATIVI AL SOGGETTO**

**QUADRO A - DITTA PROMOTRICE (art. 5 comma 1)**

MODIFICA QUADRO

A1	impresa produttrice	<input type="checkbox"/>	intermediario/grossista	<input type="checkbox"/>	rivenditore/dettagliante	<input type="checkbox"/>	
A2	DENOMINAZIONE	<input type="text"/>					
A3	FORMA GIURIDICA	<input type="text"/>					
A4	CODICE FISCALE	<input type="text"/>					
A5	PARTITA IVA	<input type="text"/>					
A6	SEDE LEGALE	INDIRIZZO	<input type="text"/>			CAP	<input type="text"/>
A7	COMUNE (per sede estera indicare la città e stato estero)	<input type="text"/>			PROVINCIA	<input type="text"/>	
A8	CCIAA / N. REA	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	CODICE ATTIVITA' ISTAT PRINCIPALE (AtecoRI2002)	<input type="text"/>	
A9	SEDE AMMINISTRATIVA	INDIRIZZO	<input type="text"/>			CAP	<input type="text"/>
A10	COMUNE (per sede estera indicare la città e stato estero)	<input type="text"/>			PROVINCIA	<input type="text"/>	
A11	TELEFONO	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>			
A12	E-MAIL	<input type="text"/>					
A13	Legale rappresentante	<input checked="" type="checkbox"/>	Procuratore	<input checked="" type="checkbox"/>	Preposto	<input checked="" type="checkbox"/>	
A14	COGNOME	<input type="text"/>			NOME	<input type="text"/>	
A15	CODICE FISCALE	<input type="text"/>					

**QUADRO B - DITTA ASSOCIATA (art. 5 comma 4)**

MODIFICA QUADRO

B1	impresa produttrice	<input type="checkbox"/>	intermediario/grossista	<input type="checkbox"/>	rivenditore/dettagliante	<input type="checkbox"/>	
B2	DENOMINAZIONE	<input type="text"/>					
B3	FORMA GIURIDICA	<input type="text"/>					
B4	CODICE FISCALE	<input type="text"/>					
B5	PARTITA IVA	<input type="text"/>					
B6	SEDE LEGALE	INDIRIZZO	<input type="text"/>			CAP	<input type="text"/>
B7	COMUNE (per sede estera indicare la città e stato estero)	<input type="text"/>			PROVINCIA	<input type="text"/>	
B8	CCIAA / N. REA	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	CODICE ATTIVITA' ISTAT PRINCIPALE (AtecoRI2002)	<input type="text"/>	
B9	SEDE AMMINISTRATIVA	INDIRIZZO	<input type="text"/>			CAP	<input type="text"/>
B10	COMUNE (per sede estera indicare la città e stato estero)	<input type="text"/>			PROVINCIA	<input type="text"/>	
B11	TELEFONO	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>			
B12	E-MAIL	<input type="text"/>					
B13	<b>N. INTERCALARI Int/B Ditte Associate:</b>						
						<input type="text" value="0"/>	