

marca da bollo da Euro 14,62

**ALLA COMMISSIONE REGIONALE PER L'ARTIGIANATO DELLA TOSCANA**  
**Via Lorenzo Il Magnifico, 24**  
**50129 FIRENZE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

esercente l'attività di \_\_\_\_\_

**RICORRE**

avverso la Determinazione Dirigenziale della Camera di Commercio di LUCCA  
n. (num. provvedimento) del (data dell'adozione del provvedimento) di (disposizione  
del deliberato) in quanto (motivo del provvedimento)

**CHIEDE**

*Chiarire quello che viene richiesto con il ricorso – es. annullamento della delibera di cancellazione,  
oppure iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane, oppure rettifica decorrenza della data dell'evento  
ecc. – con la relativa motivazione.*

*Produrre argomenti e possibilmente documenti (per es. fatture di acquisto attrezzature e fatture di  
vendita ecc. comprovanti quanto asserito).*

Firma del ricorrente

\_\_\_\_\_

*Per eventuali comunicazioni si prega di indicare anche il numero telefonico dell'impresa o dello  
studio incaricato.*