

marca da bollo da Euro 16,00

**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 deliberazione di cancellazione - 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.*