

Al Ministero delle attività produttive

Direzione generale per l'armonizzazione del mercato e la tutela dei consumatori

Ufficio B4 - manifestazioni a premio

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

**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 type="checkbox"/>		
2	Modifica	<input type="checkbox"/>	N° Identificativo Concorso a premio già assegnato dal MAP	<input type="text" value="CO/"/>
<b>SEZIONE I - DATI RELATIVI AL SOGGETTO</b>				
<b>QUADRO A - DITTA PROMOTRICE (art. 5 comma 1)</b>				MODIFICA QUADRO <input type="checkbox"/>
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 type="checkbox"/>	Procuratore	<input type="checkbox"/>
			Preposto	<input type="checkbox"/>
A14	COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
A15	CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
<b>QUADRO B - DITTA ASSOCIATA (art. 5 comma 4)</b>				MODIFICA QUADRO <input type="checkbox"/>
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"/>

<b>QUADRO C - RAPPRESENTANTE FISCALE (solo per Ditta Promotrice estera - art. 5 comma 2)</b>		MODIFICA QUADRO
C1	DENOMINAZIONE	<input type="text"/>
C2	FORMA GIURIDICA	<input type="text"/>
C3	<i>oppure</i>	
C4	COGNOME	<input type="text"/>
	NOME	<input type="text"/>
C5	CODICE FISCALE	<input type="text"/>
C6	PARTITA IVA	<input type="text"/>
C7	INDIRIZZO	<input type="text"/>
	CAP	<input type="text"/>
C8	SEDE LEGALE/RESIDENZA	COMUNE <input type="text"/>
	PROVINCIA	<input type="text"/>
C9	CCIAA / N. REA	<input type="text"/> / <input type="text"/>
	CODICE ATTIVITA' ISTAT PRINCIPALE (AtecoRI2002)	<input type="text"/>
C10	INDIRIZZO	<input type="text"/>
	CAP	<input type="text"/>
C11	SEDE AMMINISTRATIVA	COMUNE <input type="text"/>
	PROVINCIA	<input type="text"/>
C12	TELEFONO	<input type="text"/>
	FAX	<input type="text"/>
C13	E-MAIL	<input type="text"/>
C14	Legale rappresentante	<input type="checkbox"/>
	Procuratore	<input type="checkbox"/>
	Preposto	<input type="checkbox"/>
C15	COGNOME	<input type="text"/>
	NOME	<input type="text"/>
C16	CODICE FISCALE	<input type="text"/>
<b>QUADRO D - SOGGETTO DELEGATO (art. 5 comma 3)</b>		MODIFICA QUADRO
D1	DENOMINAZIONE	<input type="text"/>
D2	FORMA GIURIDICA	<input type="text"/>
D3	<i>oppure</i>	
D4	COGNOME	<input type="text"/>
	NOME	<input type="text"/>
D5	CODICE FISCALE	<input type="text"/>
D6	PARTITA IVA	<input type="text"/>
D7	INDIRIZZO	<input type="text"/>
	CAP	<input type="text"/>
D8	SEDE LEGALE/RESIDENZA	COMUNE <input type="text"/>
	PROVINCIA	<input type="text"/>
D9	CCIAA / N. REA	<input type="text"/> / <input type="text"/>
	CODICE ATTIVITA' ISTAT PRINCIPALE (AtecoRI2002)	<input type="text"/>
D10	INDIRIZZO	<input type="text"/>
	CAP	<input type="text"/>
D11	SEDE AMMINISTRATIVA	COMUNE <input type="text"/>
	PROVINCIA	<input type="text"/>
D12	TELEFONO	<input type="text"/>
	FAX	<input type="text"/>
D13	E-MAIL	<input type="text"/>
D14	Legale rappresentante	<input type="checkbox"/>
	Procuratore	<input type="checkbox"/>
	Preposto	<input type="checkbox"/>
D15	COGNOME	<input type="text"/>
	NOME	<input type="text"/>
D16	CODICE FISCALE	<input type="text"/>

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AL CONCORSO****QUADRO E - CONCORSO (artt.1 e 2)**

MODIFICA QUADRO

E1	DENOMINAZIONE	<input type="text"/>		
E2	TIPOLOGIA (art.2 comma 1)	Concorso di sorte <input type="checkbox"/>	Concorso di abilità <input type="checkbox"/>	Misto (Operazione+Concorso) <input type="checkbox"/> *vedere istruzioni
E3	DESTINATARI (art.1 comma 4)	Consumatori finali <input type="checkbox"/>	Rivenditori <input type="checkbox"/>	Collaboratori <input type="checkbox"/>
E4		Intermediari <input type="checkbox"/>	Concessionari <input type="checkbox"/>	Lavoratori dipendenti <input type="checkbox"/>
E5		altro (specificare) <input type="text"/>		
E6	OGGETTO DELLA PROMOZIONE (art.1 comma 1)	MARCHI <input type="checkbox"/>	PRODOTTI Tipo: <input type="text"/>	Fascia <input type="text"/>
E7		DITTE <input type="checkbox"/>	INSEGNE <input type="checkbox"/>	SERVIZI <input type="checkbox"/>
		ALTRO (specificare) <input type="text"/>		
E8	PERIODO DI SVOLGIMENTO (art.1 comma 3)	Data inizio <input type="text"/>	Data conclusione <input type="text"/>	
E9	ESTENSIONE TERRITORIALE	Nazionale <input type="checkbox"/>	Interregionale <input type="checkbox"/>	Regionale <input type="checkbox"/>
E10		Interprovinciale <input type="checkbox"/>	Provinciale <input type="checkbox"/>	Comunale <input type="checkbox"/>

**QUADRO F - PREMI (art. 4)**

MODIFICA QUADRO

F1	VALORE	predeterminato <input type="checkbox"/>	presunto <input type="checkbox"/>
F2	ELENCO PREMI		
ID	DESCRIZIONE	NATURA (*)	QUANTITA'
F2.1	F2.2	F2.3	F2.4
			IMPORTO NETTO euro
			F2.5
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NATURA (*) - Indicare uno dei seguenti codici - A: beni B: servizi C: sconti di prezzo D: documenti di legittimazione ex art. 2002 c.c. E: altro			
F3	TOTALE INTERCALARI (somma di F3/Int)	euro	<input type="text"/>
F4	TOTALE GENERALE MONTEPREMI	euro	<input type="text"/>
F5	N. INTERCALARI Int/F - Elenco Premi:		<input type="text"/>

**QUADRO G - MODALITA' DI ASSEGNAZIONE (art. 2)**

MODIFICA QUADRO

G1	ASSEGNAZIONE	con estrazione <input type="checkbox"/>	con sistemi informatici <input type="checkbox"/>	a rinvenimento immediato <input type="checkbox"/>
G2		con graduatoria <input type="checkbox"/>	rush and win <input type="checkbox"/>	altro (specificare) <input type="text"/>
G3	TERMINE DI CONSEGNA PREMI (max 180 gg.)	Giorni	<input type="text"/>	

**SEZIONE III - DEVOLUZIONE PREMI****QUADRO H - ONLUS BENEFICIARIA (art. 10 comma 5)**

MODIFICA QUADRO

H1	DENOMINAZIONE	<input type="text"/>		
H2	FORMA GIURIDICA	<input type="text"/>		
H3	CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
H4	INDIRIZZO	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
H5	SEDE LEGALE	COMUNE <input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
H6	CCIAA / N. REA	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
H7	N. INTERCALARI Int/H - Onlus Beneficiarie:			<input type="text"/>

SEZIONE IV - GARANZIE E ADEMPIMENTI			
QUADRO I - CAUZIONE (art. 7 comma 3)			MODIFICA QUADRO <input type="checkbox"/>
I1	TIPO	fidejussione bancaria <input type="checkbox"/>	fidejussione assicurativa <input type="checkbox"/>
		deposito in denaro <input type="checkbox"/>	deposito in titoli <input type="checkbox"/>
I2	fidejussione rilasciata da/deposito presso	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
I3	ESTREMI CAUZIONE	data del contratto o del deposito <input style="width: 150px;" type="text"/>	data di scadenza <input style="width: 150px;" type="text"/>
I4	n. atto	<input style="width: 250px;" type="text"/>	importo cauzione prestata euro <input style="width: 100px;" type="text"/>
I5	QUOTA CAUZIONE	importo, relativo alla presente comunicazione, a valere sulla cauzione suindicata euro <input style="width: 150px;" type="text"/>	
TOTALE CAUZIONE			
I6	TOTALE CAUZIONE	somma delle singole quote (I5+ I6/Int) pari al valore totale montepremi (F4) euro <input style="width: 150px;" type="text"/>	
I7	<b>N. INTERCALARI Int/I - Cauzioni:</b> <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>		
QUADRO L - PUBBLICITA' E DIFFUSIONE DEL REGOLAMENTO (art. 11)			MODIFICA QUADRO <input type="checkbox"/>
<b>Mezzi promozionali/informativi della manifestazione</b>			
L1	cartellonistica <input type="checkbox"/>	multimediali <input type="checkbox"/>	Internet <input type="checkbox"/>
L2	opuscoli <input type="checkbox"/>	audiovisivi <input type="checkbox"/>	su confezione del prodotto <input type="checkbox"/>
L3	stampa <input type="checkbox"/>	altro (specificare) <input style="width: 350px;" type="text"/>	
<b>Mezzi/modalità per la messa a disposizione dei consumatori del regolamento di partecipazione</b>			
L4	opuscoli <input type="checkbox"/>	audiovisivi <input type="checkbox"/>	su confezione del prodotto <input type="checkbox"/>
L5	stampa <input type="checkbox"/>	Internet <input type="checkbox"/>	c/o punti vendita <input type="checkbox"/>
L6	multimediali <input type="checkbox"/>	altro (specificare) <input style="width: 350px;" type="text"/>	
QUADRO M - FACOLTA' DI RIVALSA			MODIFICA QUADRO <input type="checkbox"/>
(art. 30 del D.P.R. 600 del 29/09/73 - modificato dall'art. 19 comma 2 Legge 449/97)			
M1	Il promotore intende esercitare la facoltà di rivalsa?	Sì <input type="checkbox"/>	<i>(Allegare elenco e valore dei premi alternativi)</i>
M2		No <input type="checkbox"/>	
ALLEGATI:			
- <b>Regolamento del Concorso</b>			allegato <input type="checkbox"/>
- <b>Documentazione in originale comprovante l'avvenuto versamento della cauzione:</b>			allegata <input type="checkbox"/>
			inviata a parte <input type="checkbox"/>
- <input style="width: 600px;" type="text"/>			
- <input style="width: 600px;" type="text"/>			
- <input style="width: 600px;" type="text"/>			
LUOGO <input style="width: 300px;" type="text"/>  DATA <input style="width: 150px;" type="text"/>	<b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b> <hr/> COGNOME <input style="width: 400px;" type="text"/> NOME <input style="width: 400px;" type="text"/> <hr/> FIRMA <input style="width: 400px; height: 50px;" type="text"/>		

**Int/B - INTERCALARE DITTE ASSOCIATE****DITTA ASSOCIATA (art. 5 comma 4)**

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	<i>(per sede estera indicare la città e stato estero)</i>				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	<i>(per sede estera indicare la città e stato estero)</i>				PROVINCIA	<input type="text"/>
B11	TELEFONO	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>			
B12	E-MAIL	<input type="text"/>					

**DITTA ASSOCIATA (art. 5 comma 4)**

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	<i>(per sede estera indicare la città e stato estero)</i>				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	<i>(per sede estera indicare la città e stato estero)</i>				PROVINCIA	<input type="text"/>
B11	TELEFONO	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>			
B12	E-MAIL	<input type="text"/>					

**DITTA ASSOCIATA (art. 5 comma 4)**

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	<i>(per sede estera indicare la città e stato estero)</i>				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	<i>(per sede estera indicare la città e stato estero)</i>				PROVINCIA	<input type="text"/>
B11	TELEFONO	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>			
B12	E-MAIL	<input type="text"/>					



**Int/H - INTERCALARE ONLUS BENEFICIARIE****ONLUS BENEFICIARIA (art. 10 comma 5)**

H1	DENOMINAZIONE	<input type="text"/>		
H2	FORMA GIURIDICA	<input type="text"/>		
H3	CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
H4	INDIRIZZO	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
H5 SEDE LEGALE	COMUNE	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
H6	CCIAA / N. REA	<input type="text"/> / <input type="text"/>		

**ONLUS BENEFICIARIA (art. 10 comma 5)**

H1	DENOMINAZIONE	<input type="text"/>		
H2	FORMA GIURIDICA	<input type="text"/>		
H3	CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
H4	INDIRIZZO	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
H5 SEDE LEGALE	COMUNE	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
H6	CCIAA / N. REA	<input type="text"/> / <input type="text"/>		

**ONLUS BENEFICIARIA (art. 10 comma 5)**

H1	DENOMINAZIONE	<input type="text"/>		
H2	FORMA GIURIDICA	<input type="text"/>		
H3	CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
H4	INDIRIZZO	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
H5 SEDE LEGALE	COMUNE	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
H6	CCIAA / N. REA	<input type="text"/> / <input type="text"/>		

**ONLUS BENEFICIARIA (art. 10 comma 5)**

H1	DENOMINAZIONE	<input type="text"/>		
H2	FORMA GIURIDICA	<input type="text"/>		
H3	CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
H4	INDIRIZZO	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
H5 SEDE LEGALE	COMUNE	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
H6	CCIAA / N. REA	<input type="text"/> / <input type="text"/>		

**ONLUS BENEFICIARIA (art. 10 comma 5)**

H1	DENOMINAZIONE	<input type="text"/>		
H2	FORMA GIURIDICA	<input type="text"/>		
H3	CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
H4	INDIRIZZO	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
H5 SEDE LEGALE	COMUNE	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
H6	CCIAA / N. REA	<input type="text"/> / <input type="text"/>		

**Int/I - INTERCALARE CAUZIONI****CAUZIONE (art. 7 comma 3)**

11	TIPO	fidejussione bancaria	<input type="checkbox"/>	fidejussione assicurativa	<input type="checkbox"/>	deposito in denaro	<input type="checkbox"/>	deposito in titoli	<input type="checkbox"/>
12		fidejussione rilasciata da/deposito presso	<input type="text"/>						
13	ESTREMI CAUZIONE	data del contratto o del deposito	<input type="text"/>			data di scadenza	<input type="text"/>		
14		n. atto	<input type="text"/>			importo cauzione prestata euro	<input type="text"/>		
15	QUOTA CAUZIONE	importo, relativo alla presente comunicazione, a valere sulla cauzione suindicata						euro	<input type="text"/>

**CAUZIONE (art. 7 comma 3)**

11	TIPO	fidejussione bancaria	<input type="checkbox"/>	fidejussione assicurativa	<input type="checkbox"/>	deposito in denaro	<input type="checkbox"/>	deposito in titoli	<input type="checkbox"/>
12		fidejussione rilasciata da/deposito presso	<input type="text"/>						
13	ESTREMI CAUZIONE	data del contratto o del deposito	<input type="text"/>			data di scadenza	<input type="text"/>		
14		n. atto	<input type="text"/>			importo cauzione prestata euro	<input type="text"/>		
15	QUOTA CAUZIONE	importo, relativo alla presente comunicazione, a valere sulla cauzione suindicata						euro	<input type="text"/>

**CAUZIONE (art. 7 comma 3)**

11	TIPO	fidejussione bancaria	<input type="checkbox"/>	fidejussione assicurativa	<input type="checkbox"/>	deposito in denaro	<input type="checkbox"/>	deposito in titoli	<input type="checkbox"/>
12		fidejussione rilasciata da/deposito presso	<input type="text"/>						
13	ESTREMI CAUZIONE	data del contratto o del deposito	<input type="text"/>			data di scadenza	<input type="text"/>		
14		n. atto	<input type="text"/>			importo cauzione prestata euro	<input type="text"/>		
15	QUOTA CAUZIONE	importo, relativo alla presente comunicazione, a valere sulla cauzione suindicata						euro	<input type="text"/>

**CAUZIONE (art. 7 comma 3)**

11	TIPO	fidejussione bancaria	<input type="checkbox"/>	fidejussione assicurativa	<input type="checkbox"/>	deposito in denaro	<input type="checkbox"/>	deposito in titoli	<input type="checkbox"/>
12		fidejussione rilasciata da/deposito presso	<input type="text"/>						
13	ESTREMI CAUZIONE	data del contratto o del deposito	<input type="text"/>			data di scadenza	<input type="text"/>		
14		n. atto	<input type="text"/>			importo cauzione prestata euro	<input type="text"/>		
15	QUOTA CAUZIONE	importo, relativo alla presente comunicazione, a valere sulla cauzione suindicata						euro	<input type="text"/>

**TOTALE QUOTE CAUZIONE DEL PRESENTE INTERCALARE**

I6/Int	somma delle singole quote I5 del presente intercalare						euro	<input type="text"/>
--------	---	--	--	--	--	--	------	----------------------