



**Modello PREMA - Richiesta di accreditamento Funzionario Camerale**  
(art. 10 del D.P.R. 26/10/2001, n°430)

**DATI IDENTIFICATIVI DEL FUNZIONARIO**

Qualifica: **i**

Nome e Cognome: **Utente DiProva**

Codice fiscale: **DPRTNT00A01A012T**

E-mail: **diprova@mail.it**

Telefono: **0523**

**DATI RELATIVI ALLA CAMERA DI COMMERCIO**

Camera di Commercio di **Palermo**

Indirizzo mail per le notifiche: **cciaa.palermo@pa.legalmail.camcom.it**