



Commissione Provinciale
Artigianato di _____

IMPRESA INDIVIDUALE

REA

AA

COMUNICAZIONE DI ISCRIZIONE ALL'ALBO IMPRESE ARTIGIANE AI SENSI DELLA L.R. 1/2007

...l... sottoscritt.....

nat.... a..... il.....

residente a..... in Via.....

codice fiscale.....

in qualità di titolare della impresa individuale

(denominazione) _____

_____ partita Iva _____

con sede a _____

in Via _____

e con sede operativa a (eventuale) _____

in Via _____

- visti gli artt. 46 e 47 e segg. del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e valendosi delle disposizioni ivi contenute;
- consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni,

DICHIARA

la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati.

1 – ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE

2 - ALTRE ATTIVITÀ ESERCITATE NELLA SEDE

3 – PRINCIPALI PRODOTTI TRATTATI E/O SERVIZI PRESTATI NELLA SEDE

4 – MODALITÀ E TIPO DI ATTIVITÀ (BARRARE UNA CASELLA)

<input type="checkbox"/> a) Produzione non eseguita in serie
<input type="checkbox"/> b) Produzione eseguita in serie
<input type="checkbox"/> c) Produzione del settore artistico, tradizionale o dell'abbigliamento su misura
<input type="checkbox"/> d) Impresa di trasporto
<input type="checkbox"/> e) Impresa di costruzioni edili
<i>Note:</i>

5 – ADDETTI ALL'IMPRESA

Titolare		<i>note</i>
Collaboratori familiari	n.	<i>note</i>
Operai	n.	<i>note</i>
Impiegati	n.	<i>note</i>
Apprendisti	n.	<i>note</i>
Lavoranti a domicilio	n.	<i>note</i>
Lavoranti a tempo parziale	n.	<i>note</i>
Altri	n.	<i>note</i>

6 – ATTREZZATURE E MACCHINARI UTILIZZATI

7 – Data di inizio dell'attività artigiana

<i>giorno</i>	<i>mese</i>	<i>anno</i>

8 – ISCRIZIONE IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DEL TITOLARE O DELL'IMPRESA (ove richiesto dalla legge)

<i>Ente o autorità</i>	<i>Denominazione</i>	<i>data</i>	<i>numero</i>

9 – LICENZE O AUTORIZZAZIONI RILASCIATE AL TITOLARE O ALL'IMPRESA (ove richiesto dalla legge)

<i>Ente o autorità</i>	<i>denominazione</i>	<i>data</i>	<i>numero</i>

10 – REQUISITI, CAPACITÀ O ABILITAZIONI PROFESSIONALI POSSEDUTE DAL TITOLARE

<i>Ente o autorità</i>	<i>denominazione</i>	<i>data</i>	<i>numero</i>

11 – POSSESSO DEI REQUISITI PERSONALI (barrare le caselle)

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di avere la piena responsabilità dell'impresa, assumendone di conseguenza gli oneri e i rischi connessi alla gestione
<input type="checkbox"/>	Il titolare esplica personalmente e con carattere di professionalità attività lavorativa, anche manuale, nell'impresa
<input type="checkbox"/>	Il titolare esplica altre attività esterne all'impresa. Specificare quali

1 UL – TIPO DI UNITÀ LOCALE E INDIRIZZO

(indicare se negozio, laboratorio, magazzino, ecc..)

	<i>indirizzo</i>
--	------------------

2 UL – ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELLA UNITÀ LOCALE

3 UL - ALTRE ATTIVITÀ ESERCITATE NELLA UNITÀ LOCALE

4 UL – PRINCIPALI PRODOTTI TRATTATI E/O SERVIZI PRESTATI NELLA UNITÀ LOCALE

5 UL – LICENZE O AUTORIZZAZIONI *(relative alla sola attività esercitata nella U.L.)*

<i>Ente o autorità</i>	<i>denominazione</i>	<i>data</i>	<i>numero</i>

6 UL – REQUISITI, CAPACITÀ O ABILITAZIONI PROFESSIONALI POSSEDUTE *(relative alla sola attività esercitata nella U.L.)*

n.	<i>Ente o autorità</i>	<i>denominazione</i>	<i>data</i>	<i>numero</i>
1				
2				
	<i>Nome del possessore</i>		<i>ruolo in azienda</i>	
1				
2				

...l... sottoscritt.....

nat.... a..... il.....

residente a..... in Via.....

codice fiscale.....

- in qualità di titolare dell'impresa artigiana oggetto della presente comunicazione chiede l'iscrizione negli elenchi previdenziali artigiani
- chiede inoltre l'inclusione negli elenchi previdenziali artigiani dei seguenti familiari collaboratori

<i>cognome e nome</i>	<i>codice fiscale</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data di nascita</i>	<i>grado di parentela</i>

Eventuali annotazioni

Alla luce dei dati precedentemente dichiarati, il sottoscritto

ATTESTA

che l'impresa è in possesso di tutti i requisiti per l'iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane.

Firma

Data _____

Recapito telefonico _____

E-mail _____

Si allega:

- copia fotostatica di un documento di identità

-

La comunicazione dovrà essere correttamente completata in ogni sua parte pena l'inefficacia della stessa.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 – I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti. Responsabile del trattamento: