



Commissione Provinciale
Artigianato di _____

SOCIETA'

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.....

partita Iva.....

in qualità di legale rappresentante della impresa

(ragione sociale) _____

con sede legale a _____

in Via _____

e 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

Soci	n.	<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 (ove richiesto dalla legge)

<i>n.</i>	<i>Ente o autorità</i>	<i>denominazione</i>	<i>data</i>	<i>numero</i>
1				
2				

<i>n.</i>	<i>eventuale nome dell'iscritto</i>	<i>ruolo in azienda</i>
1		
2		

9 – LICENZE O AUTORIZZAZIONI (ove richiesto dalla legge)

<i>n.</i>	<i>Ente o autorità</i>	<i>denominazione</i>	<i>data</i>	<i>numero</i>
1				
2				

<i>n.</i>	<i>eventuale nome dell'intestatario</i>	<i>ruolo in azienda</i>
1		
2		

10 – REQUISITI, CAPACITÀ O ABILITAZIONI PROFESSIONALI (ove richiesti dalla legge)

<i>n.</i>	<i>Ente o autorità</i>	<i>denominazione</i>	<i>data</i>	<i>numero</i>
1				
2				

<i>n.</i>	<i>nome del possessore</i>	<i>ruolo in azienda</i>
1		
2		

1 SNC – ELENCO DEI SOCI

<i>n.</i>			<i>Lavora nell'impresa (barrare in caso affermativo)</i>
1	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>Qualifica</i>	<input type="checkbox"/>
2	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>Qualifica</i>	<input type="checkbox"/>
3	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>Qualifica</i>	<input type="checkbox"/>
4	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>Qualifica</i>	<input type="checkbox"/>
5	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>Qualifica</i>	<input type="checkbox"/>
6	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>Qualifica</i>	<input type="checkbox"/>
7	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>Qualifica</i>	<input type="checkbox"/>
8	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>Qualifica</i>	<input type="checkbox"/>
9	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>Qualifica</i>	<input type="checkbox"/>

2 SNC – POSSESSO DEI REQUISITI PERSONALI (*barrare le caselle*)

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che i soci hanno la piena responsabilità dell'impresa, assumendone di conseguenza gli oneri e i rischi connessi alla gestione
<input type="checkbox"/>	dichiara inoltre che i soci indicati ai numm. _____ del punto 1 SNC esplicano personalmente e con carattere di professionalità attività lavorativa, anche manuale, nell'impresa
<input type="checkbox"/>	Di questi soci, i seguenti esplicano anche altre attività esterne all'impresa. (<i>Specificare i soci e le attività svolte</i>)

1 SAS – ELENCO DEI SOCI ACCOMANDATARI

<i>n.</i>			<i>Lavora nell'impresa (barrare in caso affermativo)</i>
1	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>accomandatario</i>	<input type="checkbox"/>
2	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>accomandatario</i>	<input type="checkbox"/>
3	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>accomandatario</i>	<input type="checkbox"/>
4	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____	<i>accomandatario</i>	<input type="checkbox"/>

2 SAS– POSSESSO DEI REQUISITI PERSONALI (barrare le caselle)

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che nessuno dei soci accomandatari è unico socio di una società a responsabilità limitata o socio di altra società in accomandita semplice.
<input type="checkbox"/>	dichiara inoltre che i soci accomandatari hanno la piena responsabilità dell'impresa, assumendone di conseguenza gli oneri e i rischi connessi alla gestione.
<input type="checkbox"/>	dichiara altresì che tutti i soci accomandatari esplicano personalmente e con carattere di professionalità attività lavorativa, anche manuale, nell'impresa.
<input type="checkbox"/>	Dei soci accomandatari, i seguenti esplicano anche altre attività esterne all'impresa. (Specificare i soci e le attività svolte)

1 SRL UNI – Requisiti personali

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che il socio unico della società non è unico socio di altra società a responsabilità limitata o socio di una società in accomandita semplice.
<input type="checkbox"/>	dichiara inoltre che il socio unico della società ha la piena responsabilità dell'impresa, assumendone di conseguenza gli oneri e i rischi connessi alla gestione.
<input type="checkbox"/>	dichiara altresì che il socio unico della società esplica personalmente e con carattere di professionalità attività lavorativa, anche manuale, nell'impresa.
<input type="checkbox"/>	Il socio unico esplica altre attività esterne all'impresa. <i>(Specificare quali)</i>

1 SRL – ELENCO DEI SOCI

<i>n.</i>		<i>Quota del capitale sociale posseduta (Euro)</i>	<i>Lavora nell'impresa barrare in caso affermativo</i>
1	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____		<input type="checkbox"/>
2	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____		<input type="checkbox"/>
3	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____		<input type="checkbox"/>
4	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____		<input type="checkbox"/>
5	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____		<input type="checkbox"/>
6	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____		<input type="checkbox"/>
7	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____		<input type="checkbox"/>
8	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____		<input type="checkbox"/>
9	Cognome e nome _____ nato il _____ C.F. _____		<input type="checkbox"/>

2 SRL – COMPOSIZIONE DELL'ORGANO DELIBERANTE

<i>n.</i>	<i>Cognome e nome</i>	<i>n.</i>	<i>Cognome e nome</i>
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

3 SRL – POSSESSO DEI REQUISITI PERSONALI (*barrare le caselle*)

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che i soci indicati ai numm. _____ del punto 1 SRL esplicano personalmente e con carattere di professionalità attività lavorativa, anche manuale, nell'impresa.
<input type="checkbox"/>	Di questi soci, i seguenti esplicano anche altre attività esterne all'impresa. (<i>Specificare i soci e le attività svolte</i>)

1 UL – TIPO DI UNITÀ LOCALE

(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.)*

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

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'impresa chiede l'iscrizione negli elenchi previdenziali artigiani dei seguenti soci che partecipano professionalmente e manualmente al lavoro nell'impresa

socio n.	dati del socio
1	cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ cod. fiscale _____ residente a _____ in Via _____
2	cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ cod. fiscale _____ residente a _____ in Via _____
3	cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ cod. fiscale _____ residente a _____ in Via _____

e dei loro collaboratori familiari

numero socio	dati del collaboratore
	cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ cod. fiscale _____ residente a _____ in Via _____
	cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ cod. fiscale _____ residente a _____ in Via _____
	cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ cod. fiscale _____ residente a _____ in Via _____
	cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ cod. fiscale _____ residente a _____ in Via _____

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.