

C.C.I.A.A. DI TERNI – COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI TERNI

| | | |
|--|----------------|---|
| <h1>ART 1</h1> ALBO IMPRESE ARTIGIANE | MARCA DA BOLLO | ISCRIZIONE DI IMPRENDITORE INDIVIDUALE NELL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE |
|--|----------------|---|

A / ESTREMI DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE

| Numero R.E.A. | N. Protocollo | Data di presentazione | Data delibera C.P.A. | N. Albo Artigiani |
|---------------|---------------|-----------------------|----------------------|-------------------|
| | | | | |

Il sottoscritto: _____ in qualità di (titolare, etc.): _____
di impresa individuale, presenta alla Commissione provinciale per l'artigianato di Terni

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE ai sensi dell'art. 5 della legge 8/8/1985 n. 443

L'iscrizione nell'Albo delle imprese artigiane comporta l'annotazione nella sezione speciale del Registro Imprese con effetto anche per il R.E.A. (art. 8 L. 580/93); nonché l'iscrizione d'ufficio dell'imprenditore e degli eventuali familiari coadiuvanti negli elenchi previdenziali artigiani (L. 463/59).

Dichiara (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) :

 1 / DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRENDITORE

| | |
|--|---|
| Codice fiscale _____ | P. IVA _____ |
| Cognome _____ | Nome _____ |
| Data di nascita ____ / ____ / _____ | Cittadinanza _____ Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ | |

 2 / RESIDENZA ANAGRAFICA DELL'IMPRENDITORE (1)

| | |
|-------------------------------|----------------------------|
| Provincia _____ | Comune _____ |
| Frazione o Località _____ | |
| Via, viale, piazza etc. _____ | Nr. Civico _____ Cap _____ |

 3 / SEDE DELL'IMPRESA (Se diversa dalla sede dell'impresa artigiana compilare anche il modello ART 5) (2)

| | |
|---|----------------------------|
| Comune _____ | Frazione o Località _____ |
| Via, viale, piazza etc. _____ | Nr. Civico _____ Cap _____ |
| Presso (o altre indicazioni) (3) _____ | |
| Telefono _____ / _____ | Telefax _____ / _____ |
| Internet _____ | e-mail _____ |

1. Se il titolare ha il domicilio diverso dalla residenza si indica nel quadro note
2. Per sede dell'impresa artigiana si intende la sede presso la quale si svolge l'attività artigiana unica o prevalente dell'impresa
3. L'indicazione è obbligatoria se la sede è presso uno studio professionale, associazione ecc.

4 / LIMITAZIONE ALLA CAPACITA' DI AGIRE DELL'IMPRENDITORE (eventuale)

| | | | | | | | |
|---|---------------------------------|---|--|---|--|---|---------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> Minore | 2 | <input type="checkbox"/> Minore emancipato/a | 3 | <input type="checkbox"/> Inabilitato/a | 4 | <input type="checkbox"/> Interdetto/a |
| Nome e cognome del rappresentante di incapace (compilare il modello ART P): | | | | | | | |

5 / DITTA (4)

| |
|--|
| |
|--|

6 / INSEGNA DELLA SEDE (eventuale)

| |
|--|
| |
|--|

7 / TRASFERIMENTO SEDE DA ALTRA PROVINCIA o SUBENTRO

| | | |
|------------------------------|---------------------------|-------------------|
| Provincia: _____ | Nr. Albo Artigiani: _____ | Nr. R.E.A.: _____ |
| Subentrata all'impresa _____ | | |

8 / ATTIVITA' ARTIGIANA ESERCITATA IN VIA PREVALENTE

| |
|---|
| Dal ___ / ___ / _____ è iniziata l'attività di: |
| |
| |
| |
| |

9 / ATTIVITA' ESERCITATA DALL'IMPRESA IN VIA SECONDARIA

| |
|---|
| Dal ___ / ___ / _____ è iniziata l'attività di: |
| |
| |

10 / AMMONTARE DEL CAPITALE INVESTITO NELL'IMPRESA ARTIGIANA

| |
|---|
| Il capitale di cui è dotata l'impresa per il suo avvio, comprendente le immobilizzazioni (immobili, attrezzature, avviamento, etc.) e l'attivo circolante (merci, materie prime, crediti, disponibilità liquide, etc.) ammonta complessivamente a euro: _____ |
|---|

11 / NUMERO DI ADDETTI NELLA SEDE

| |
|---|
| Sono addetti al lavoro nella sede: titolare: _____, collaboratori familiari: _____; Totale indipendenti nr. _____ |
| operai: _____, impiegati: _____, apprendisti: _____, dipendenti con contratto di inserimento profes.: _____, |
| lavoratori intermittenti: _____, lavoratori occasionali: _____, collaboratori a progetto: _____, |
| associati in partecipazione: _____; lavoratori a domicilio: _____ Totale dipendenti nr. _____. |

12 / CARICHE E QUALIFICHE NELLA SEDE (procuratore, responsabile tecnico, ecc.)

| | |
|---|--|
| 1 | Dal ___ / ___ / _____ a (cognome e nome): _____ è attribuita la carica o la qualifica di: _____ |
| 2 | Dal ___ / ___ / _____ a (cognome e nome): _____ è attribuita la carica o la qualifica di: _____ |

4. Va indicata la ditta prescelta dall'imprenditore. La ditta è costituita, o semplicemente dal cognome e nome del titolare, o da un nome di fantasia seguito dal cognome e nome.

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DELLA SEDE

13 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI etc.

| Ente o Autorità | Denominazione albo, ruolo etc. | Data | Numero |
|-----------------|--------------------------------|------|--------|
| | | | |

14 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

| Ente o Autorità | Denominazione licenza o autorizzazione | Data | Numero |
|-----------------|--|------|--------|
| | | | |

15 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' O COMUNICAZIONE

In data ___ / ___ / _____ è stata presentata denuncia di inizio dell'attività o comunicazione per l'attività di _____ a (Ente o autorità) _____

16 / DICHIARAZIONE DI IMPRENDITORE ARTIGIANO

Dal ___ / ___ / _____ il sottoscritto _____ (*)

dichiara di esercitare personalmente, professionalmente ed in qualità di titolare, l'impresa artigiana assumendone la piena responsabilità con tutti gli oneri ed i rischi inerenti alla sua direzione e gestione e svolgendo in misura prevalente il proprio lavoro, anche manuale, nel processo produttivo (art. 2 L. 443/85).

Dichiara inoltre di non essere titolare di altra impresa individuale artigiana nè socio prestatore d'opera di altra società artigiana avente sede in questa o altra provincia.

(*) barrare la casella per rendere la seguente dichiarazione

17 / NOTIZIE INTEGRATIVE RELATIVE ALLA SEDE

A. L'impresa artigiana si svolge: Presso l'abitazione In apposito laboratorio Presso il committente
 In forma ambulante Altro: _____

B. La lavorazione è effettuata: Non in serie In serie ma in modo non del tutto automatizzato

C. Attrezzature e macchinari: _____

D. Acquistati presso: _____

E. Destinazione dei beni e servizi prodotti: _____

18 / Estremi iscrizioni INAIL

| |
|--|
| |
|--|

19 / Estremi apertura partita IVA

| |
|--|
| |
|--|

20 / DICHIARAZIONE RESA AI FINI DELLA CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Il sottoscritto _____ (*)

dichiara che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di sospensione o di decadenza indicate nell'Allegato 1 del Decreto Legislativo 490/90 e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione di cui alla Legge 575/65 e successive modificazioni e integrazioni ovvero di alcun provvedimento del Tribunale che disponga, in via provvisoria, un divieto o una sospensione.

(*) barrare la casella per rendere la seguente dichiarazione

21 / ALTRE DICHIARAZIONI

Il sottoscritto _____ dichiara:

NOTE

DOCUMENTI ALLEGATI (Allo scopo di accelerare il procedimento possono essere allegati, in copia fotostatica, i documenti indicati nei quadri 13 - 14 - 15 relativi ai titoli abilitativi per l'esercizio dell'attività nella sede)

ALTRI MODELLI ALLEGATI (per i quali è richiesta la firma semplice)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia, e comportano la decadenza dei benefici (art. 75). L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Luogo e data _____

FIRMA DELL'OBBLIGATO (titolare o procuratore)

| | |
|----------------|-------|
| Nome e Cognome | Firma |
|----------------|-------|

SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA' DEL FIRMATARIO

n. doc. riconoscimento _____ rilasciato il _____ da _____

Data ____ / ____ / _____

_____ Firma (per esteso) e qualifica del ricevente

La firma può essere apposta direttamente dagli interessati esibendo un documento di identità all'atto della presentazione della domanda. Nel caso in cui l'istanza sia presentata da altre persone o inviata per posta o via fax, è necessario allegare copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità dei sottoscrittori.

ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI
DIRITTI DI SEGRETERIA

COMUNE di

Data di ricezione: _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER EVENTUALI OSSERVAZIONI

IL SINDACO

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE ARTIGIANATO

Seduta del

- Accolta
- Rinvia
- Respinta

IL PRESIDENTE

Seduta del

- Accolta
- Rinvia
- Respinta

IL PRESIDENTE
