Mod. A2

	REGIONE PUGLIA COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI ..... **TRAMITE** COMUNE DI	**MARCA DA BOLLO**	**ISCRIZIONE DI SOCIETÀ**

DOMANDA ALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE AI SENSI DELLA LEGGE N. 443/1985 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONE E DELLA LEGGE REGIONALE N. 6/2005

ESTREMI ISCRIZIONE

Protocollo Comunale	Protocollo C.P.A.	N. R.E.A.	N. Albo
N. _____ del _____ /_____ /_____	N. _____ del _____ /_____ /_____		Delibera del _____/_____ /_____

Il sottoscritto _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

Iscritta al R.I di _____ al Nr. _____

Codice Fiscale_____ Partita IVA (se diversa dal codice fiscale) _____

CHIEDE

- L'ISCRIZIONE NELL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE E NELLA GESTIONE PREVIDENZIALE I.N.P.S.

1. SEDE LEGALE DELL'IMPRESA

Comune _____ Frazione o Località _____

Via, viale, piazza, ecc. _____ Nr. civico_____

C.A.P. _____ Provincia _____ Stato _____

Presso (o altre indicazioni) _____

Telefono_____ Telefax_____ e.mail _____ internet _____

2. INSEGNA DELLA SEDE (eventuale)

3. TRASFERIMENTO DELLA SEDE DELL'IMPRESA DA ALTRA PROVINCIA

Ufficio del Registro Imprese di provenienza _____

Nr. R.E.A._____ Nr. Albo Artigiani _____

RISERVATO ALLA COMMISSIONE	RISERVATO ALLA COMMISSIONE
ESTRATTO DELLA DELIBERA DEL _____	**ESTRATTO DELLA DELIBERA DEL** _____
☐ ACCOLTA DAL _____ ☐ RINVIATA ☐ RESPINTA EVENTUALI ANNOTAZIONI	☐ ACCOLTA DAL _____ ☐ RINVIATA ☐ RESPINTA EVENTUALI ANNOTAZIONI
IL SEGRETARIO IL PRESIDENTE	IL SEGRETARIO IL PRESIDENTE

1 Se il titolare ha il domicilio dalla residanza anagrafica dovrà indicarlo nel quadro "NOTE"

4. ATTIVITÀ ARTIGIANA UNICA O PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA

per le attività di cui alla L.N. 46/90 - L.N. 122/92 - D.M. n. 274/97 - D.M. n. 221/03 deve essere allegata alla presente istanza la relativa denuncia di inizio attività corredata della prescritta documentazione D.P.R. n. 558/1999.

Con effetto dal			È iniziata l'attività di _____
giorno	mese	anno	
			_____
			_____
			_____
			_____ Classificazione ISTAT _____

5. ALTRE ATTIVITÀ ESERCITATE DALL'IMPRESA

per le attività di cui alla L.N. 46/90 - L.N. 122/92 - D.M. n. 274/97 - D.M. n. 221/03 deve essere allegata alla presente istanza la relativa denuncia di inizio attività corredata della prescritta documentazione D.P.R. n. 558/1999.

Con effetto dal			È iniziata l'attività di _____
giorno	mese	anno	
			_____
			_____
			_____
			_____ Classificazione ISTAT _____

6. NUMERO DI ADDETTI DELL'IMPRESA

Dipendenti Nr. _____ Collaboratori componenti il nucleo familiare Nr. _____

ADDETTI DELL'IMPRESA	M	F	TOT.
Titolare o soci che partecipano all'attività			
Familiari coadiuvanti			
Impiegati			
Operai			
Apprendisti			
C.F.L			
Part Time			
Lavoratori a domicilio			
In TOTALE			

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALL' ATTIVITÀ ARTIGIANA

7. ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI, ecc.

Ente o Autorità	denominazione albo, ruolo, ecc.	Data	Numero
		___ /___ /___	
		___ /___ /___	

8. LICENZE O AUTORIZZAZIONI

Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data	Numero
		___ /___ /___	
		___ /___ /___	

9. DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ AI SENSI DELL'ART. 19 L. 241/1990

In data ___ /___ /___	é stata presentata la denuncia di inizio attività di cui al quadro _____ a (Ente o Autorità) _____
In data ___ /___ /___	é stata presentata la denuncia di inizio attività di cui al quadro _____ a (Ente o Autorità) _____

10. SUBENTRO NELL'IMPRESA ARTIGIANA (Eventuale)

Denominazione dell'impresa precedente _____

Codice Fiscale _____

Nr. R.I. _____ Ufficio di _____ Nr.REA _____ CCIAA(sigla) _____

Titolo del subentro _____

11. CARICHE O QUALIFICHE TECNICHE (Responsabile tecnico, ecc.)

Relativamente all'attività esercitata presso la sede dell'attività artigiana
dal ___ /___ /___ è attribuita la carica di _____
Cognome _____ Nome _____ Residenza _____

Relativamente all'attività esercitata presso la sede dell'attività artigiana
dal ___ /___ /___ è attribuita la carica di _____
Cognome _____ Nome _____ Residenza _____

12. GENERALITÀ DEI SOCI che partecipano professionalmente e manualmente al lavoro

___ SOCIO Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___ /___ /___ Cittadinanza _____ Sesso _____ M F _____
Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____
Residente in _____ via _____ n. Civico _____

___ SOCIO Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___ /___ /___ Cittadinanza _____ Sesso _____ M F _____
Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____
Residente in _____ via _____ n. Civico _____

___ SOCIO Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___ /___ /___ Cittadinanza _____ Sesso _____ M F _____
Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____
Residente in _____ via _____ n. Civico _____

___ SOCIO Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___ /___ /___ Cittadinanza _____ Sesso _____ M F _____
Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____
Residente in _____ via _____ n. Civico _____

13. GENERALITÀ DEI SOCI che non partecipano professionalmente e manualmente al lavoro

___ SOCIO Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___ /___ /___ Cittadinanza _____ Sesso _____ M F _____
Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____
Residente in _____ via _____ n. Civico _____

___ SOCIO Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___ /___ /___ Cittadinanza _____ Sesso _____ M F _____
Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____
Residente in _____ via _____ n. Civico _____

___ SOCIO Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___ /___ /___ Cittadinanza _____ Sesso _____ M F _____
Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____
Residente in _____ via _____ n. Civico _____

___ SOCIO Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___ /___ /___ Cittadinanza _____ Sesso _____ M F _____
Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____
Residente in _____ via _____ n. Civico _____

14. NOTIZIA SULL'ATTIVITÀ

Luogo dove si svolge l'attività	__ nella sede dell' impresa (indirizzo indicato al quadro 5) __ in apposito laboratorio sito/i in _____ via _____ n. _____ __ presso i committenti __ in forma ambulante __ altro _____
Carattere prevalente dell'attività	__ meccanizzata __ in serie __ non in serie

15. ATTREZZATURE E MACCHINARI

Elenco dei macchinari o attrezzature di proprietà	Elenco dei macchinari o attrezzature ad altro titolo

16. NOTE ED ALTRE NOTIZIE UTILI A PROVARE LA QUALIFICA ARTIGIANA DELL'IMPRESA

17. FIRMA DEI RICHIEDENTI (Tutti i soci)

Cognome e Nome

Firma Originale
(legalizzata ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n.445/200)

_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a _____ via _____

per le facoltà concesse dagli artt. 2 e 4 della Legge n. 15/68 e dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/200, conscio delle pene previste dall'art.495 del Codice Penale e da leggi speciali in materia, nonché delle disposizioni di cui all'art. 21 della legge n. 241/90 e dell'art. 26 della Legge n. 16/68 nel caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni, sotto la propria responsabilità

dichiara

- di non essere titolare di altra impresa artigiana né socio prestatore d'opera iscritto agli elenchi previdenziali di altra impresa artigiana avente sede in questa o altra provincia;
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri familiari convenienti.

_____

_____

_____

_____

_____ li _____

Firma originale
(legalizzata ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n.445/200)

_____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Attestato di avvenuto versamento della somma di Euro 32,00 sul c/c postale n.60225323 intestato a Regione Puglia- Servizio Tesoreria
- BARI, indicando la causale "Tasse Concessioni Regionali";
- Attestato di avvenuto versamento della somma di Euro 31,00 sul c/c postale n. _____ intestato a CC.I.AA. di _____ , indicando la causale "Diritti di Segreteria Iscrizione Albo Artigiani";
- Copia conforme dell' Autorizzazione necessaria per l'esercizio dell'attività denunciata
- _____