

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

ART 3

ALBO IMPRESE ARTIGIANE

MARCA DA BOLLO

- A. DENUNCIA DI MODIFICA
 B. DENUNCIA DI CESSAZIONE
 DI IMPRENDITORE INDIVIDUALE
 PER L'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: _____

dell'impresa: _____ cod. fiscale: _____

avente sede nel comune: _____ indirizzo _____

tel. _____ fax. _____ e-mail _____

Presenta alla Commissione provinciale per l'artigianato di Terni, ai sensi dell'art. 5 della legge 8/8/1985 n. 443:

- A DENUNCIA DELLE MODIFICHE INDICATE NEI QUADRI COMPILATI
 B DENUNCIA DI CESSAZIONE DALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE (compilare la SEZIONE B)

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

SEZIONE A

A1 / NUOVA RESIDENZA ANAGRAFICA DELL'IMPRENDITORE (1)

Dal ___/___/___ la nuova residenza anagrafica dell'imprenditore è la seguente:

Provincia _____ Comune _____

Frazione o località _____

Via, viale, piazza etc. _____ Nr. Civico _____ Cap _____

A2 / LIMITAZIONE ALLA CAPACITÀ DI AGIRE DELL'IMPRENDITORE

Dal ___/___/___ è stato attribuito è cessato lo stato di:

Minore Minore emancipato/a Inabilitato/a Interdetto/a

Nome e cognome del rappresentante di incapace (compilare il modello *ART P*):

A3 / NUOVA DITTA

Dal ___/___/___ la nuova ditta è la seguente (2):

- Se il titolare ha il domicilio diverso dalla residenza si indica nel quadro note
- La ditta è costituita, o semplicemente dal cognome e nome del titolare, o da un nome di fantasia seguito almeno dal cognome e nome

A4 / NUOVA SEDE DELL'IMPRESA (3) (solo in caso di traferimento nell'ambito della stessa provincia)

Dal ___/___/___ la nuova sede è la seguente:

Comune _____ Frazione o Località _____

Via, viale, piazza, etc. _____ Nr. Civico _____ Cap _____

Presso (o altre indicazioni) (4) _____

Telefono _____/_____ Telefax _____/_____

Internet _____ e-mail _____

A5 / VARIAZIONE DI INSEGNA NELLA SEDE

Dal ___/___/___ è eliminata ogni insegna la nuova insegna è quella sotto indicata:

A6 / VARIAZIONE DELL'ATTIVITÀ ARTIGIANA ESERCITATA NELLA SEDE

Dal ___/___/___ è iniziata l'attività di:

Attrezzature e macchinari:

Acquistati presso:

Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. A9 - A10 - A11

Dal ___/___/___ è sospesa fino al ___/___/___ l'attività di:

Motivo della sospensione (5) :

Dal ___/___/___ è ripresa l'attività di:

Dal ___/___/___ è cessata l'attività di:

A7 / NUOVA ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA

Dal ___/___/___ l'attività prevalente dell'impresa è la seguente:

A8 / VARIAZIONI CARICHE O QUALIFICHE NELLA SEDE (procuratore, responsabile tecnico, ecc.)
(compilare il modello ART P solo per le persone cui è attribuita o modificata una carica)

1 Dal ___/___/___ a (cognome e nome): _____

è attribuita confermata modificata cessata

la carica o la qualifica di: _____

2 Dal ___/___/___ a (cognome e nome): _____

è attribuita confermata modificata cessata

la carica o la qualifica di: _____

3. Per sede dell'impresa artigiana si intende la sede presso la quale si svolge l'attività artigiana unica o prevalente dell'impresa.

4. L'indicazione è obbligatoria se la sede è presso uno studio professionale, associazione, ecc.

5. Allegare copia fotostatica della documentazione relativa alla sospensione dell'attività.

6. Per cessata attività si intende la cessazione **parziale** dell'attività e non la cessazione **totale** di ogni attività. Nel 2° caso si compila la SEZIONE B.

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITÀ DELLA SEDE

A9 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI, etc.

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

A10 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data	Numero

A11 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ O COMUNICAZIONE

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

A12 / ALTRE MODIFICHE

DOCUMENTI ALLEGATI (Allo scopo di accelerare il procedimento possono essere allegati, in copia fotostatica, i documenti indicati nei quadri 9 - 10 - 11 relativi ai titoli abilitativi per l'esercizio dell'attività nella sede)

SEZIONE B

B1 / DENUNCIA DI CESSAZIONE DELL'IMPRESA DALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE

Dal ___ / ___ / _____	motivo della cessazione:
1. <input type="checkbox"/> cessazione di ogni attività artigiana; l'attività continua in forma non artigiana: <input type="checkbox"/> NO (7) <input type="checkbox"/> SI (8)	
2. <input type="checkbox"/> cessazione azienda; impresa subentrante: _____	
3. <input type="checkbox"/> trasferimento della sede nella provincia di (sigla) _____ comune _____ Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. civico _____ <input type="checkbox"/> A mantenendo l'attività in questa provincia allo stesso indirizzo <input type="checkbox"/> B mantenendo l'attività in questa provincia in un'unità locale già denunciata <input type="checkbox"/> C Aprendo una U.L. un questa provincia	
4. <input type="checkbox"/> prevalente attività (commerciale, agricola ecc.): _____	
5. <input type="checkbox"/> superamento dei limiti dimensionali ai sensi dell'art. 4 L. 443/85 (allegare copia fotostatica del libro matricola): Tipo lavorazione: <input type="checkbox"/> non in serie <input type="checkbox"/> in serie ma in modo non del tutto automatizzato Coadiuvanti: _____ Operai: _____ Impiegati: _____ Apprendisti: _____ Apprendisti qualificati da meno di 2 anni: _____ Dipendenti con contratto inserimento profes.: _____ Lavoratori intermittenti: _____ Lavoratori a domicilio: _____ Dipendenti portatori di handicap: _____	
6. <input type="checkbox"/> il titolare <input type="checkbox"/> non presta opera <input type="checkbox"/> presta opera in misura non prevalente nell'impresa in quanto: _____	
7. <input type="checkbox"/> altro: _____	

7. Se l'impresa è iscritta nella sezione speciale del Registro Imprese con altre qualifiche oltre a quella di impresa artigiana, presentare all'Ufficio del Registro delle Imprese istanza di cancellazione.

8. Nel caso di impresa iscritta nella sezione speciale del Registro Imprese soltanto con la qualifica di impresa artigiana, presentare all'Ufficio del Registro Imprese istanza di iscrizione.



B2 / Estremi chiusura partita IVA

--

B3 / Estremi chiusura posizione INAIL

--

NOTE

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 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'IDENTITÀ 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
- Rinviate
- Respinta

IL PRESIDENTE

Conforme all'originale