

	REGIONE PUGLIA COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI TRAMITE COMUNE DI	MARCA DA BOLLO	ISCRIZIONE DI IMPRESA INDIVIDUALE

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 titolare di impresa individuale _____

CHIEDE

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

1. DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale _____	Partita IVA _____
Cognome _____	Nome _____
Data di nascita ____ / ____ / ____	Cittadinanza _____ Sesso ____ M ____ F
Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____	

2. RESIDENZA ANAGRAFICA DELL'IMPRENDITORE¹

Comune _____	Frazione o Località _____
Via, viale, piazza, ecc. _____	Nr. civico _____
C.A.P. _____	Provincia _____ Stato _____
Presso (o altre indicazioni) _____	

3. DITTA / DENOMINAZIONE

--

RISERVATO ALLA COMMISSIONE	
ESTRATTO DELLA DELIBERA DEL _____	
<input type="checkbox"/> ACCOLTA DAL _____ <input type="checkbox"/> RINVIATA <input type="checkbox"/> RESPINTA	
EVENTUALI ANNOTAZIONI	
IL SEGRETARIO	IL PRESIDENTE

RISERVATO ALLA COMMISSIONE	
ESTRATTO DELLA DELIBERA DEL _____	
<input type="checkbox"/> ACCOLTA DAL _____ <input type="checkbox"/> RINVIATA <input type="checkbox"/> RESPINTA	
EVENTUALI ANNOTAZIONI	
IL SEGRETARIO	IL PRESIDENTE

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

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ ARTIGIANA

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

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

12. LICENZE O AUTORIZZAZIONI

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

13. 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) _____

14. SUBENTRO NELL'IMPRESA ARTIGIANA (Eventuale)

Denominazioni; dell'impresa precedente _____
Codice Fiscale _____
Nr. R.I. _____ Ufficio di _____ Nr.R.E.A. _____ CCIAA(sigla) _____
Titolo del subentro _____

15. NOTIZIA SULL'ATTIVITÀ

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

16. ATTREZZATURE E MACCHINARI

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

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

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 conviventi.

_____ 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 32,02 sul c/c postale n.60225323 intestato a Regione Puglia- Tasse, Tributi e Proventi regionali - Viale Caduti di Tutte le Guerre - 70126 BARI, indicando la causale "Tasse Concessioni Regionali";
- Attestato di avvenuto versamento della somma di Euro 33,00 sul c/c postale n.11243714 intestato a CC.IAA. di FOGGIA , indicando la causale "Diritti di Segreteria Iscrizione Albo Artigiani";
- Copia conforme dell' Autorizzazione necessaria per l'esercizio dell'attività denunciata
- Certificato di attribuzione di partita IVA