

	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	
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

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 Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso ___ M F ___ Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____ Residente in _____ via _____ n. Civico _____
___ SOCIO Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso ___ M F ___ Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____ Residente in _____ via _____ n. Civico _____
___ SOCIO Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso ___ M F ___ Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____ Residente in _____ via _____ n. Civico _____
___ SOCIO Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ 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 Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso ___ M F ___ Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____ Residente in _____ via _____ n. Civico _____
___ SOCIO Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso ___ M F ___ Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____ Residente in _____ via _____ n. Civico _____
___ SOCIO Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso ___ M F ___ Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Stato _____ Residente in _____ via _____ n. Civico _____
___ SOCIO Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ 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	<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"/> 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 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 31,00 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
- Copia Atto Costitutivo