

	REGIONE PUGLIA	MARCA DA BOLLO	MODIFICHE e CANCELLAZIONE di SOCIETÀ dall' ALBO IMPRESE ARTIGIANE
	COMMISSIONE PROVINCIALE PER L' ARTIGIANATO DI TRAMITE COMUNE DI		

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

N. Albo Artigiani	N. R.E.A.	Protocollo Comunale	Protocollo C.P.A.
		N. ____ del ____ / ____ / ____	N. ____ del ____ / ____ / ____

Il sottoscritto _____

in qualità di legale rappresentante della società _____

iscritta all' Albo Imprese Artigiane al N. _____ e iscritta al Registro Imprese al N. REA _____

con sede operativa nel Comune di _____ Codice Fiscale _____

DENUNCIA

LE SEGUENTI MODIFICHE ALLA POSIZIONE ALBO IMPRESE ARTIGIANE e LE SEGUENTI MODIFICHE ALLA GESTIONE PREVIDENZIALE DELL' I.N.P.S.

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DELL' IMPRESA DALL' ALBO E DALLA GESTIONE PREVIDENZIALE I.N.P.S. (barrare la casella o le caselle relative ai quadri compilati)

1	<input type="checkbox"/>	Nuova denominazione o ragione sociale	14	<input type="checkbox"/>	Inclusioni Soci Partecipanti
2	<input type="checkbox"/>	Nuovo indirizzo della sede legale	15	<input type="checkbox"/>	Inclusioni Soci non Partecipanti
3	<input type="checkbox"/>	Nuova Sede dell' Attività Artigiana	16	<input type="checkbox"/>	Recesso soci Partecipanti
4	<input type="checkbox"/>	Variazione di Insegna della Sede	17	<input type="checkbox"/>	Recesso Soci non partecipanti
5	<input type="checkbox"/>	Variazione di Attività Artigiana	18	<input type="checkbox"/>	Passaggio da socio Part. a Socio non Part.
6	<input type="checkbox"/>	Apertura U.L.	19	<input type="checkbox"/>	Passaggio da Socio non Par. a Socio Part.
7	<input type="checkbox"/>	Chiusura U.L.	20	<input type="checkbox"/>	Istanza di cancellazione dall' Albo
8	<input type="checkbox"/>	Nuova Residenza anagrafica dei Soci		..	Cessazione dell' attività
9	<input type="checkbox"/>	Iscrizione in Albi, Ruoli, Elenchi, Registri, ecc.			Trasferimento in altra provincia
10	<input type="checkbox"/>	Licenze e Autorizzazioni		Æ	Perdita dei requisiti di impresa artigiana
11	<input type="checkbox"/>	Denuncia Inizio Attività art. 19 L. 241/90		Ø	Scioglimento o cancellazioni dal RI
12	<input type="checkbox"/>	Variazione di cariche o qualifiche tecniche	21	<input type="checkbox"/>	Soci Part. da cancellare elenchi IVS
13	<input type="checkbox"/>	Assunzione di Gestione	22	<input type="checkbox"/>	Note

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

ESTRATTO DELLA DELIBERA DEL _____

ACCOLTA DAL _____

RINVIATA

RESPINTA

EVENTUALI ANNOTAZIONI

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

ESTRATTO DELLA DELIBERA DEL _____

ACCOLTA DAL _____

RINVIATA

RESPINTA

EVENTUALI ANNOTAZIONI

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE

1 - NUOVA DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

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

2 - NUOVO INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE

Dal ___/___/___ la sede legale dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo:

Comune _____ Provincia _____

Via, viale, piazza, ecc. _____ N. civico _____ C.A.P. _____

3 - NUOVO INDIRIZZO DELLA SEDE DELL'ATTIVITÀ ARTIGIANA (nell'ambito della provincia)

Dal ___/___/___ la sede legale dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo:

Comune _____ Frazione _____ C.A.P. _____

Via, viale, piazza, ecc. _____ N. civico _____

Telefono _____ / _____ Telefax _____ / _____

Internet _____ e.mail _____

4 - VARIAZIONE DI INSEGNA DELLA SEDE (eventuale)

Dal ___/___/___ è stata eliminata ogni insegna

la nuova insegna è la seguente: _____

5 - VARIAZIONE DELL'ATTIVITÀ ARTIGIANA ESERCITATA NELLA SEDE

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

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

6 - APERTURA DI UNITÀ LOCALE

Dal ___/___/___ attività esercitata _____

Comune _____ Frazione _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Specificare se Nuova U.L. Trasferimento U.L. da (indirizzo): _____

7 - CHIUSURA DI UNITÀ LOCALE

Dal ___/___/___ attività esercitata _____

Comune _____ Frazione _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

8 - NUOVO RESIDENZA ANAGRAFICA DEI SOCI

Dal ___/___/___ Cognome _____ Nome _____

Provincia _____ Comune _____ Frazione _____ C.A.P. _____

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. civico _____

Dal ___/___/___ Cognome _____ Nome _____

Provincia _____ Comune _____ Frazione _____ C.A.P. _____

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. civico _____

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ ARTIGIANA DELLA SEDE

9 - ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI, ecc.

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

10 - LICENZE O AUTORIZZAZIONI

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

11 - DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ O COMUNICAZIONE

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

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.

12 - VARIAZIONE DELLE CARICHE E QUALIFICHE NELLA SEDE (Responsabile tecnico, ecc.) (per ogni persona compilare l'Int. P)

In data ___/___/___ a (nome e cognome) _____ È <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> confermata <input type="checkbox"/> modificata <input type="checkbox"/> cessata La carica o qualifica di _____
In data ___/___/___ a (nome e cognome) _____ È <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> confermata <input type="checkbox"/> modificata <input type="checkbox"/> cessata La carica o qualifica di _____

13 - ASSUNZIONE DI GESTIONE (art. 5 comma 3. Legge n.443/1985)

Dal ___/___/___ la gestione è stata assunta da: _____ <input type="checkbox"/> Partecipante <input type="checkbox"/> Non partecipante Cognome _____ Nome _____ Grado di parentela _____ C.F. _____
Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ Residenza: Provincia _____ Comune _____ Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____

14 - INCLUSIONE DI SOCI PARTECIPANTI O SOCI ACCOMANDATARI

Dal ___/___/___ è socio che partecipa professionalmente e manualmente al lavoro Cognome _____ Nome _____ C.F. _____ Cittadinanza _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Dal ___/___/___ è socio che partecipa professionalmente e manualmente al lavoro Cognome _____ Nome _____ C.F. _____ Cittadinanza _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

15 - INCLUSIONE SOCI NON PARTECIPANTI

Dal ___/___/___ è socio che non partecipa professionalmente e manualmente al lavoro Cognome _____ Nome _____ C.F. _____ Cittadinanza _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Dal ___/___/___ è socio che non partecipa professionalmente e manualmente al lavoro Cognome _____ Nome _____ C.F. _____ Cittadinanza _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

16 - RECESSO SOCI PARTECIPANTI O SOCI ACCOMANDATARI

Dal ___/___/___ è recesso dalla società Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Dal ___/___/___ è recesso dalla società Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

17 - RECESSO SOCI NON PARTECIPANTI

Dal ___/___/___ è recesso dalla società Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Dal ___/___/___ è recesso dalla società Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

18 - PASSAGGIO DA SOCIO PARTECIPANTE A NON PARTECIPANTE ALL'ATTIVITÀ (ai fini IVS)

Dal ___/___/___ risulta non partecipare all'attività Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Dal ___/___/___ risulta non partecipare all'attività Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

19 - PASSAGGIO DA SOCIO NON PARTECIPANTE A PARTECIPANTE ALL'ATTIVITÀ (ai fini IVS)

Dal ___/___/___ risulta partecipare all'attività Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Dal ___/___/___ risulta partecipare all'attività Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

QUADRI RELATIVI ALLA CANCELLAZIONE DALL'ALBO IMPRESE ARTIGIANE

20 - ISTANZA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO

Il motivo della richiesta di cancellazione é il seguente:	
1	<input type="checkbox"/> Cessazione di ogni attività artigiana in data ___/___/___
2	<input type="checkbox"/> la società si é trasferita in altra provincia. La nuova sede é _____
3	<input type="checkbox"/> perdita dei requisiti di impresa artigiana in data ___/___/___ in quanto: <input type="checkbox"/> la maggioranza dei soci non partecipa professionalmente all'attività <input type="checkbox"/> sono stati superati i limiti dimensionali perché l' impresa attualmente conta: n° _____ soci n° _____ collaboratori n° _____ operai n° _____ apprendisti
	<input type="checkbox"/> la società si é trasformata in un tipo di società non ammesso dalla legge sull'artigianato La nuova denominazione é _____
	<input type="checkbox"/> l'attività é prevalentemente commerciale
4	<input type="checkbox"/> scioglimento o cancellazione dal Registro Imprese dal _____
5	<input type="checkbox"/> altro _____

21 PRECISAZIONE SOCI PARTECIPANTI CHE RICHIEDONO LA CANCELLAZIONE DAGLI ELENCHI PREVIDENZIALI:

<input type="checkbox"/> SOCIO Cognome _____	Codice Fiscale _____ Nome _____
<input type="checkbox"/> SOCIO Cognome _____	Codice Fiscale _____ Nome _____
<input type="checkbox"/> SOCIO Cognome _____	Codice Fiscale _____ Nome _____

22 NOTE

FIRMA DEL RICHIEDENTE
(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 10,00 sul c/c postale n.11243714 intestato a CC.IAA. di FOGGIA, indicando la causale "Diritti di Segreteria Modifica Albo Artigiani";
- Copia conforme dell' Autorizzazione necessaria per l'esercizio della nuova attività denunciata
- Copia variazione o cessazione partita IVA
- Copia di atto modificativo o scioglimento e messa in liquidazione
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa nei modi di legge da ogni nuovo socio subentrante, ai fini della legge n. 575/1965.