



PAI

ALBO IMPRESE ARTIGIANE

MARCA
DA
BOLLO

ISCRIZIONE IMPRENDITORI
INDIVIDUALI
NELL'ALBO DELLE
IMPRESE ARTIGIANE

INDICARE N. TEL. / Dello STUDIO - ASSOCIAZIONE

ESTREMI DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE (Riservato all'ufficio)

Numero Protocollo	Data di Protocollo	Numero R.E.A.

AVVERTENZA: NON COPRIRE I RIQUADRI RISERVATI ALL'UFFICIO CON SCRITTE O TIMBRI

ISCRIZIONE ALBO

N. Data

Il sottoscritto:

in qualità di (titolare, etc.) di impresa Individuale, presenta

Alla Commissione Provinciale per l'Artigianato di Frosinone

Tramite il Comune di:

Registrazione Protocollo del Comune ricevente

6) ATTIVITA' ESERCITATA DALL'IMPRESA

L'Impresa esercita l'attività di (1):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(1) Qualora si esercitano più attività indicarle nell'ordine di prevalenza. Vanno indicate in ogni caso tutte le attività artigiane anche se già denunciate, tutte o in parte, al R.E.A. Va sempre indicata inoltre la data inizio, che nei casi sopra esposti è da intendersi quale data di inizio dello svolgimento dell'attività in forma artigiana, dalla quale cioè sussistono i requisiti di impresa artigiana di cui agli articoli 2,3,4 e 5, terzo comma, della legge 443/85.

L'Impresa ha iniziato l'attività artigiana in data

L'impresa opera /non opera con il lavoro professionale, anche manuale, del titolare; (Cancellare la dizione non del caso)

La produzione nell'impresa è / non è completamente meccanizzata; (Cancellare la dizione non del caso)

La produzione nell'impresa è / non è affettuata in serie. (Cancellare la dizione non del caso)

AVVERTENZA: per l'attività di installazione impianti (legge 46/90), di autoriparazione (legge 122/92), per le imprese di pulizia (legge 82/94 e D.M. 274/94) e facchinaggio (D.M. 221/03), **allegare** anche gli intercalari corrispondenti

7) UNITA' LOCALE

Comune Prov. (.....)

Via, viale, piazza, ecc. nr. Cap.

Tipo unità locale (negoziò, ufficio, laboratorio, ecc)

Attività svolta

8) NUMERO DI ADDETTI NELLA SEDE

Le persone normalmente addette al lavoro nell'impresa, esclusol..... titolare, sono in numero complessivo

a) N. (*) sono familiari coadiuvanti; (**compilare quadro 9**)

b) N. (*) sono operai;

c) N. (*) sono impiegati;

e) N. (*) sono apprendisti;

f) N. (*) sono dipendenti con contratto formazione lavoro;

12) DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI AUTORIZZAZIONI, ISCRIZIONI IN ALBO O REGISTRI

Autorizzazione amministrativa per l'esercizio dell'attività di:

n. rilasciata in data dal Comune di

Autorizzazione amministrativa per l'esercizio dell'attività di:

n. rilasciata in data dal Comune di

Attestato di idoneità tecnico-sanitaria n.: rilasciata in data

Iscrizione Albo Autotrasportatori di Frosinone n.: del.....

AVVERTENZA: Allegare copia semplice delle autorizzazioni o licenze ottenute per l'esercizio dell'attività. Si precisa che le attività soggette a licenza o autorizzazione possono essere legittimamente esercitate solo dal momento dell'emanazione del provvedimento.

13) DICHIARAZIONI VARIE

Il sottoscritto dichiara

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

14) ALLEGATI

1.

2.

3.

4.

DICHIARO di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/76 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

MI IMPEGNO a notificare, entro 30 giorni dalla data in cui si è verificato l'evento, alla Commissione Provinciale per l'Artigianato presso la C.C.I.A.A. di Frosinone, il cambiamento di sede, data la variazione dell'attività esercitata, la cessazione o la perdita di uno dei requisiti previsti degli artt. 2, 3 e 4 della L. 443/1985 e comunque tutte le variazioni che abbiano a verificarsi.

DICHIARO infine sotto la mia propria responsabilità che le notizie contenute nella presente domanda rispondono a verità, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi resi al fine di procurare a sé o ad altri indebiti riconoscimenti di situazioni di fatto o di diritto, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia e comportano la scadenza 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

15) FIRMA DEL TITOLARE DELL'IMPRESA

Nome e Cognome	Firma
----------------	-------

16) SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA' DEL FIRMATARIO

Si dichiara autentica la firma de..... Sig.

n. doc. riconoscimento rilasciato il dal

Data Firma (per esteso) e qualifica del ricevente

Avvertenza: La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione nel caso in cui l'istanza è presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/6/2003
“ Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali “

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali forniti a questa Camera di Commercio nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi e ruoli ed elenchi gestiti dalla Camera di Commercio.

Di tale trattamento è titolare la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Frosinone, con sede in Viale Roma - 03100 FROSINONE.

I dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.

Responsabile del trattamento è il Segretario Generale della C.C.I.A.A. di Frosinone, cui rivolgersi per maggiori informazioni relative alle finalità e modalità del trattamento nonché per l'eventuale esercizio dei diritti previsti dall' articolo 7 del D. Lgs.196/2003.

IL RESPONSABILE

Vista la domanda intesa ad ottenere la iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane, da parte della ditta individuale

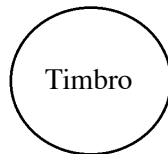
Visto l'art. 63, quarto comma, lettera a) del D.P.R. del 24-7-1977, n. 616

Visto il rapporto del Comando di Polizia Urbana;

Vista la legge 8 agosto 1985, n. 443

CERTIFICA

- 1) che
nat..... il a è titolare di una impresa, che esercita
l'attività di
con sede in questo Comune, Via n.;
- 2) che l'esercizio dell'attività predetta ha avuto inizio in data:.....
(giorno, mese ed anno)
- 3) che titolare $\frac{\text{partecipa}}{\text{non partecipa}}$ (1) personalmente e manualmente al lavoro svolto dall'impresa, con carattere di professionalità,
abitudine e prevalenza;
- 4) che l'impresa $\frac{\text{effettua}}{\text{non effettua}}$ (1) lavoro in serie;
- 5) che l'impresa $\frac{\text{è}}{\text{non è}}$ (1) completamente meccanizzata;
- 6) che l'impresa risulta in possesso dell'autorizzazione n., in data
rilasciata da (2);
- 7) che nell'impresa, oltre al titolare, prestano la loro opera:
n. impiegati; n. operai qualificati; n. apprendisti e i seguenti familiari coadiuvanti, soggetti all'assicurazione obbligatoria per la invalidità, vecchiaia e superstiti (art. 2 legge 4-7-1959, n. 463):
.....
.....
- 9) che l'impresa dispone dei seguenti macchinari e attrezzature:
.....
lì,



IL RESPONSABILE

(1) Cancellare la dizione non del caso
(2) Se trattasi di attività soggetta ad autorizzazione.

Allegare i talloncini attestanti:

- il versamento di €, dovuto in applicazione della legge n. 49 del 27-2-1978, sui diritti di segreteria, a mezzo bollettino di c/c n. 12900031, intestato alla Camera di Commercio I.A.A. di Frosinone;

- il versamento di €, dovuto in applicazione della legge n. 30 del 2-5-1980, a mezzo bollettino di c/c n. 63101000, intestato alla Regione Lazio - Tasse Concessioni Regionali.

<i>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</i>	
La Commissione Regionale per l'Artigianato, nella riunione del	
<u> </u> ha <u> </u> non ha	disposto l'iscrizione nell'Albo delle Imprese Artigiane.
IL SEGRETARIO	
Frosinone,

<i>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</i>	
La Commissione Regionale per l'Artigianato, in sede di ricorso, nella riunione del	
<u> </u> ha <u> </u> non ha	disposto l'iscrizione nell'Albo delle Imprese Artigiane.
IL SEGRETARIO	
Frosinone,

ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA	ALTRE TASSE O DIRITTI
---	------------------------------