

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

<h1 style="margin: 0;">ART 4</h1> <p style="margin: 0;">ALBO IMPRESE ARTIGIANE</p>	<p>MARCA DA BOLLO</p>	<input type="checkbox"/> <b>A. DENUNCIA DI MODIFICA</b> <input type="checkbox"/> <b>B. DENUNCIA DI CESSAZIONE</b> <b>DI SOCIETA' O CONSORZIO</b> <b>PER L'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE</b>
--	-----------------------	---

**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:

<b>A</b>	<b>DENUNCIA DELLE MODIFICHE INDICATE NEI QUADRI COMPILATI</b>
<b>B</b>	<b>DENUNCIA DI CESSAZIONE DALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE (compilare il quadro nr. 14)</b>

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

**SEZIONE A**

**A1 / NUOVA RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE**

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ la nuova ragione sociale / denominazione è la seguente:

---

**A2 / NUOVA FORMA GIURIDICA**

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ l'impresa assume la seguente forma giuridica:

---

**A3 / NUOVO INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE**

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ il nuovo indirizzo della sede legale è il seguente:

Comune \_\_\_\_\_ Frazione o Località \_\_\_\_\_  
 Via, viale, piazza etc. \_\_\_\_\_ Nr. Civico \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
 Presso ( o altre indicazioni) (1) \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Internet \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

A4 / VARIAZIONE DI INSEGNA NELLA SEDE LEGALE

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

A5 / VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' 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. 8-9-10

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ è sospesa fino al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ l'attività di :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motivo della sospensione (2) :

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ è ripresa l'attività di:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ è cessata l'attività di: (3)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A6 / NUOVA ATTIVITA' PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA

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

A7 / VARIAZIONI CARICHE O QUALIFICHE NELLA SEDE LEGALE (responsabile tecnico, procuratore 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: \_\_\_\_\_

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DELLA SEDE LEGALE

A8 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI etc.

Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo etc.	Data	Numero

A9 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data	Numero

A10 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' O COMUNICAZIONE

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

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

3. Per cessata attività si intende la cessazione **parziale** dell'attività e non la cessazione **totale** di ogni attività. Nel secondo caso si compila il q. 14

A11 / VARIAZIONE SOCI O CONSORZIATI

a	<input type="checkbox"/> Dal ___ / ___ / _____ sono entrati nr. _____ nuovi soci nella società e di essi lavorano personalmente nell'impresa nr. _____ soci (per ogni persona si allega il mod. ART P)
b	<input type="checkbox"/> Dal ___ / ___ / _____ sono state modificate le qualifiche di nr. _____ soci della società (compilare ad es. nel caso di variazione della qualifica da socio di s.n.c. a socio accomandante di s.a.s.; e di essi lavorano personalmente nell'impresa nr. _____ soci (per ogni persona si allega il mod. ART P)
c	<input type="checkbox"/> Dal ___ / ___ / _____ sono usciti dalla società i soci: 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____
d	<input type="checkbox"/> Dal ___ / ___ / _____ : a) sono entrati nr. _____ soci nel consorzio; b) sono usciti nr. _____ soci nel consorzio; (Si allega il mod. ART C)

A12 / VARIAZIONE RESIDENZA SOCI

a	<input type="checkbox"/> Dal ___ / ___ / _____ il socio _____ ha trasferito la propria residenza in _____ via _____
b	<input type="checkbox"/> Dal ___ / ___ / _____ il socio _____ ha trasferito la propria residenza in _____ via _____
c	<input type="checkbox"/> Dal ___ / ___ / _____ il socio _____ ha trasferito la propria residenza in _____ via _____
d	<input type="checkbox"/> Dal ___ / ___ / _____ il socio _____ ha trasferito la propria residenza in _____ via _____
e	<input type="checkbox"/> Dal ___ / ___ / _____ il socio _____ ha trasferito la propria residenza in _____ via _____

A13 / ALTRE MODIFICHE


DOCUMENTI ALLEGATI (Allo scopo di accelerare il procedimento possono essere allegati, in copia fotostatica, i documenti indicati nei quadri 8 – 9 – 10 relativi ai titoli abilitativi per l'esercizio dell'attività nella sede)


ALTRI MODELLI ALLEGATI (per i quali è richiesta la firma semplice)

--



SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA' 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.

<p>ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA</p>	
---	--

COMUNE di .....

Data di ricezione: \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER EVENTUALI OSSERVAZIONI

---

---

---

---

IL SINDACO

-----

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE ARTIGIANATO

Seduta del .....

---

---

---

- Accolta
- Rinvia
- Respinta

IL PRESIDENTE

-----