

<b>C.C.I.A.A. DI TERNI – COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI TERNI</b>		
ART 5	MARCA DA BOLLO	DENUNCIA ALL'A.I.A. DI APERTURA  MODIFICA – CESSAZIONE DI  UNITA' LOCALE
ALBO IMPRESE ARTIGIANE		

**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: \_\_\_\_\_  
 recapito per comunicazioni all'impresa: \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Presenta alla Commissione provinciale per l'artigianato di Terni, ai sensi dell'art. 5 L. 443/85, denuncia di:

<input type="checkbox"/> <b>A APERTURA UNITÀ LOCALE</b>	<input type="checkbox"/> <b>C CESSAZIONE DI UNITÀ LOCALE</b>
<input type="checkbox"/> <b>B MODIFICA DI UNITÀ LOCALE</b> ubicata nel Comune di _____ Via _____ Nr. _____	

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

SEZIONE A

**A1 / TIPO DI UNITA' LOCALE** (laboratorio, stabilimento, officina, deposito, magazzino, ecc.)

**A2 / INDIRIZZO DELL'UNITA' LOCALE**

Comune _____	Frazione o Località _____
Via, viale, piazza etc. _____	Nr. Civico _____ Cap _____
Telefono _____ / _____	Telefax _____ / _____

**A3 / INSEGNA DELL'UNITA' LOCALE** (eventuale)

**A4 / ATTIVITA' ARTIGIANA ESERCITATA NELL'UNITA' LOCALE (1)**

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

Attrezzature utilizzate:

Acquistate presso:

1. Qualora si esercitino più attività indicarle nell'ordine di prevalenza.  
 Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. 9-10-11

A5 / NUMERO DI ADDETTI NELL'UNITA' LOCALE

Titolare / Soci addetti al lavoro nell'U.L.: _____, collaboratori familiari _____; Totale indipendenti _____	
Operai: _____, impiegati: _____, apprendisti: _____, dipendenti con contratto formazione lavoro: _____, lavoratori a domicilio: _____; Totale dipendenti _____	

A6 / CARICHE E QUALIFICHE TECNICHE RELATIVE ALLA U.L.  
(procuratore, responsabile tecnico, ecc.) (per ciascuno compilare il modello ART P)

1	Dal ___ / ___ / _____ a (cognome e nome): _____ è attribuita la carica o la qualifica di: _____
2	Dal ___ / ___ / _____ a (cognome e nome): _____ è attribuita la carica o la qualifica di: _____

A7 / NOTIZIE INTEGRATIVE RELATIVE ALL'UNITA' LOCALE

A. L'impresa artigiana si svolge:	<input type="checkbox"/> Presso l'abitazione	<input type="checkbox"/> del titolare	<input type="checkbox"/> del socio _____
	<input type="checkbox"/> In apposito laboratorio	<input type="checkbox"/> Presso il committente	<input type="checkbox"/> In forma ambulante
	<input type="checkbox"/> Altro: _____		
B. La lavorazione è effettuata:	<input type="checkbox"/> Non in serie	<input type="checkbox"/> In serie ma in modo non del tutto automatizzato	
C. Attrezzature e macchinari:	_____		
	_____		
D. Destinazione dei beni e servizi prodotti:	_____		
	_____		

NOTE


**SEZIONE B**

B1 / NUOVO TIPO DI UNITA' LOCALE (laboratorio, stabilimento, officina, deposito, magazzino, ecc.)

--

B2 / NUOVO INDIRIZZO DELL'UNITA' LOCALE  
(solo nel caso di trasferimento nell'ambito della stessa provincia)

Dal ___ / ___ / _____ l'unità locale indicata a pag. 1 è ubicata al seguente indirizzo:	
Comune _____	Frazione o Località _____
Via, viale, piazza etc. _____	Nr. Civico _____ Cap _____
Telefono _____ / _____	Telefax _____ / _____

B3 / VARIAZIONE DI INSEGNA DELL'UNITA' LOCALE

Dal ___ / ___ / _____ <input type="checkbox"/> è eliminata ogni insegna <input type="checkbox"/> la nuova insegna è quella sotto indicata:

B4 / VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' ARTIGIANA ESERCITATA NELL'UNITA' LOCALE

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

Attrezzature e macchinari:

Acquistati presso:

Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. 9-10-11

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

Motivo della sospensione (5) :

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

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ è cessata l'attività di: (6)

B5 / NUOVA ATTIVITA' UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'UNITA' LOCALE

**Il quadro va compilato solo se la situazione è variata in relazione alle notizie nel quadro C4**

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ l'attività unica o prevalente esercitata è la seguente:

B6 / VARIAZIONI CARICHE O QUALIFICHE TECNICHE RELATIVE ALLA U.L. (responsabile tecnico, ecc.)  
(compilare il modello AP 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' DELL'UNITA' LOCALE

ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI etc.

Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo etc.	Data	Numero

LICENZE O AUTORIZZAZIONI

Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data	Numero

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) \_\_\_\_\_

NOTE


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 la sezione B di questo modello.

**SEZIONE C**

**C1 / CESSAZIONE DELL'UNITA' LOCALE**

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ ha cessato ogni attività l'unità locale ubicata al seguente indirizzo:

Comune \_\_\_\_\_ Frazione o Località \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza etc. \_\_\_\_\_ Nr. Civico \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Motivo della cessazione: \_\_\_\_\_

**C2 / IMPRESA SUBENTRANTE NELL'UNITA' LOCALE**

Denominazione del soggetto subentrante: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Albo Artigiani della prov. di (sigla) \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Ufficio Registro Imprese di: \_\_\_\_\_ Nr. R.E.A.: \_\_\_\_\_

Titolo del subentro: \_\_\_\_\_

**NOTE**


**DOCUMENTI ALLEGATI** (Allo scopo di accelerare il procedimento possono essere allegati, in copia fotostatica, i documenti indicati nei quadri 9 – 10 – 11 relativi ai titoli abilitativi per l'esercizio dell'attività nella sede)


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


Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia, e comportano la decadenza 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 \_\_\_\_\_

**FIRMA DELL'OBBLIGATO** (titolare o procuratore)

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

**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.**

ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI  
DIRITTI DI SEGRETERIA

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

-----