

C.C.I.A.A. DI TERNI – COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI TERNI		
<h1 style="margin: 0;">ART 5</h1> <p style="margin: 0;">ALBO IMPRESE ARTIGIANE</p>	MARCA DA BOLLO	<p style="margin: 0;">DENUNCIA ALL'A.I.A. DI APERTURA</p> <p style="margin: 0;">MODIFICA – CESSAZIONE DI</p> <p style="margin: 0;">UNITA' LOCALE</p>

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"/> A APERTURA UNITÀ LOCALE	<input type="checkbox"/> C CESSAZIONE DI UNITÀ LOCALE
<input type="checkbox"/> B MODIFICA DI UNITÀ LOCALE 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
- Rinviate
- Respinta

IL PRESIDENTE
