

Settore Gastronomia e Prodotti SottovetroDATA
PRESENTAZIONE:

ESITO:

Marca da
bollo

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO
IMPRESA ARTIGIANA ALIMENTARE**

SETTORE GASTRONOMIA E PRODOTTI SOTTOVETRO

_____ L_ SOTTOSCRITT _____

in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa artigiana (Denominazione o

Ragione Sociale) _____

avente forma giuridica:

Ditta individuale S.a.s. S.n.c. Consorzio

S.r.l. S.r.l. unipersonale Soc. Coop. a.r.l

iscritta alla CCIAA di _____ al n. Albo Artigiani _____

Cod. Fiscale /P.IVA _____ data costituzione _____

con sede nel Comune di _____ C.A.P. _____

Via (Viale, Piazza, Corso) _____ Fraz. _____ N. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica/sito Web _____

CHIEDE

**il riconoscimento di Eccellenza dell'Impresa Artigiana
Alimentare - Settore Gastronomia e prodotti sottovetro**

Comparto Rosticceria

A7 DI INSEGNARE O AVERE INSEGNATO IN SCUOLE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE O IN CORSI DI MATERIE INERENTI LA SUA ATTIVITA' PREVALENTE SI NO

(In caso di risposta affermativa in quali scuole)

NOME ISTITUTO	COMUNE	PROV.	MATERIA	MESI DI DURATA	ANNO DI INIZIO

A8 DI COLLABORARE O AVER COLLABORATO IN FORMA OCCASIONALE IN ISTITUTI, ASSOCIAZIONI O CORSI DI PROFESSIONALIZZAZIONE SI NO

(In caso di risposta affermativa in quali scuole)

NOME ISTITUTO	COMUNE	PROV.	MATERIA	MESI DI DURATA	ANNO DI INIZIO

A9 DI AVER EFFETTUATO RICERCHE ED APPROFONDIMENTI ANCHE TEORICI PER SVOLGERE IL PROPRIO LAVORO SI NO

(in caso di risposta affermativa specificare quali) _____

A10 DI OSPITARE O AVERE OSPITATO ABITUALMENTE ALLIEVI IN STAGE SI NO

A11 DI AVERE FATTO PARTE DI ALTRE AZIENDE INDIVIDUALI O SOCIETA', PRIMA DELL'ATTUALE CONFIGURAZIONE SOCIETARIA SI NO

(in caso di risposta affermativa) specificare: Ditta _____

Sede _____ Attività _____ Periodo mesi _____

A12 DI ESSERE STATO PRECEDENTEMENTE DIPENDENTE SI NO

(in caso di risposta affermativa) specificare: Ditta _____

Sede _____ Attività _____

Periodo mesi _____ Qualifica _____

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

_____ *Luogo e data*

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e cognome	Firma
----------------	-------

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO

N. doc. riconoscimento _____	rilasciato il _____	da _____
Data _____	_____ <i>Firma (per esteso) e qualifica del ricevente</i>	

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 altra persona, o inviata per posta o per fax, è necessario allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità dei sottoscrittori.

Il sottoscritto dà autorizzazione alla raccolta e al trattamento dei dati forniti che dovranno essere conservati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di Protezione dei Dati Personali presso il Settore Disciplina e Tutela dell'Artigianato della Direzione Commercio e Artigianato ai soli fini della procedura contenuta nel presente modello.

Il soggetto interessato può esercitare i diritti previsti dalla suddetta legge nei confronti del Responsabile del trattamento dei dati personali individuati nel Dirigente del citato settore.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Allegato A (sezione relativa all'azienda)

N. _____ (allegato B in caso di altri soci partecipanti oltre al sottoscrittore della presente)

Curriculum, documentazione fotografica del laboratorio dell'impresa artigiana e altra documentazione ritenuta utile

Allo scopo di accelerare il procedimento possono inoltre essere allegati i seguenti documenti:

Titoli di studio o eventuali corsi di specializzazione (copia fotostatica del diploma o del certificato attestante il conseguimento dello stesso);

copia libretto di lavoro (da esibirsi in originale allo sportello ovvero dichiarato conforme all'originale da parte dello stesso denunciante, ai sensi del DPR 445/2000).

AVVERTENZE: qualora l'impresa abbia più soci partecipanti compilare un allegato B per ogni socio.

Settore Gastronomia e Prodotti Sottovetro**ALLEGATO A****SEZIONE RELATIVA ALL'AZIENDA**

G1 – L'AZIENDA FA PARTE DI CONSORZI DI IMPRESE? **SI** **NO**

G1A – SE SI, DI QUALI CONSORZI FA PARTE?

- Promozione, vendita
 Export
 Approvvigionamento materie prime
 Tutela
 Altro (specificare _____)

G2 – QUANTE PERSONE LAVORANO NELL'IMPRESA?

Titolare e soci che partecipano all'attività	N. ____	Dipendenti contratto form. lavoro	N. ____
Familiari collaboratori	N. ____	Apprendisti	N. ____
Operai specializzati	N. ____	Impiegati	N. ____
Operai generici	N. ____	Lavoratori a domicilio	N. ____

G2A – SUPERFICIE IN MQ DEL LABORATORIO

--	--	--	--

G2B – SUPERFICIE SPAZIO DI VENDITA

--	--	--	--

G3 – QUALI SONO I PRODOTTI MAGGIORMENTE REALIZZATI IN AZIENDA:

G4 – CANALI DI VENDITA

- direttamente al consumatore/committente finale
 attraverso una rete commerciale
 attraverso consorzi di vendita
 direttamente ad altre imprese

G5 – LE DESTINAZIONI DELLA PRODUZIONE SONO (in percentuale):

Privati %
 Aziende artigiane %
 Aziende commerciali %

G5A – IN CASO DI AZIENDE COMMERCIALI SPECIFICARE (in percentuale) :

Dettaglio %
 Grossisti distributori %
 Grande distribuzione organizzata %
 Ristorazione %

G6 – L'AZIENDA ESEGUE LAVORAZIONI (in percentuale):

rigorosamente in base a metodi tradizionali %
 in base a metodi tradizionali con elementi innovativi %

Descrivere quali _____

G7 – QUALI SONO I PRINCIPALI INGREDIENTI USATI NELLA LAVORAZIONE?

G8 – QUALI SONO I PRINCIPALI MACCHINARI, ATTREZZATURE E STRUMENTI UTILIZZATI

G9 – L'AZIENDA HA PARTECIPATO A MOSTRE O FIERE DI CARATTERE:

Quale¹?

In quali anni?

- locale _____
- nazionale _____
- internazionale _____
- altro (specificare) _____

G10 – INDICARE EVENTUALI INCARICHI RICOPERTI, RICONOSCIMENTI O PREMI OTTENUTI NELL'AMBITO DELLA LAVORAZIONE PER CUI SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO

G11 – L'AZIENDA POSSIEDE UN MARCHIO PROPRIO DEPOSITATO DA APPORRE SUI SUOI PRODOTTI? **SI** **NO**

G11A – L'AZIENDA SI AVVALE DI ALTRO TIPO DI MARCHIO? **SI** **NO**

Se sì, specificare quale _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE IL RICONOSCIMENTO

Nome e cognome (in stampatello)	Firma
---------------------------------	-------

A1 DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

- Licenza elementare
- Licenza media inferiore
- Diploma media superiore
- Altro Diploma
- Specializzazione post - diploma. Indicare quale
- Laurea. Indicare quale
- Specializzazione post - laurea. Indicare quale

A2 DI AVERE FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

SCUOLA	MESE e ANNO INIZIO	DURATA in MESI	PRINCIPALI MATERIE STUDIAE

A3 DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE DEL CORSO	MESE e ANNO INIZIO	DURATA in MESI	SPECIALIZZAZIONE

A4 DI PARTECIPARE MANUALMENTE ALLE ATTIVITA' DELL'AZIENDA SI NO

A5 DI DIRIGERE SOLO I LAVORI SI NO

A6 CHE LA SUA FORMAZIONE PROFESSIONALE E' DURATA COMPLESSIVAMENTE (comprensiva del tirocinio in azienda)

- Meno di 2 anni
- Da 2 a 5 anni
- Da 6 a 10 anni
- Piu' di 10 anni

A7 DI INSEGNARE O AVERE INSEGNATO IN SCUOLE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE O IN CORSI DI MATERIE INERENTI LA SUA ATTIVITA' PREVALENTE

SI NO

(In caso di risposta affermativa in quali scuole)

NOME ISTITUTO	COMUNE	PROV.	MATERIA	MESI DI DURATA	ANNO DI INIZIO

A8 DI COLLABORARE O AVER COLLABORATO IN FORMA OCCASIONALE IN ISTITUTI, ASSOCIAZIONI O CORSI DI PROFESSIONALIZZAZIONE SI NO

(In caso di risposta affermativa in quali scuole)

NOME ISTITUTO	COMUNE	PROV.	MATERIA	MESI DI DURATA	ANNO DI INIZIO

A9 DI AVER EFFETTUATO RICERCHE ED APPROFONDIMENTI ANCHE TEORICI PER SVOLGERE IL PROPRIO LAVORO SI NO

(in caso di risposta affermativa specificare quali) _____

A10 DI OSPITARE O AVERE OSPITATO ABITUALMENTE ALLIEVI IN STAGE SI NO

A11 DI AVERE FATTO PARTE DI ALTRE AZIENDE INDIVIDUALI O SOCIETA', PRIMA DELL'ATTUALE CONFIGURAZIONE SOCIETARIA SI NO

(in caso di risposta affermativa) specificare: Ditta _____

Sede _____ Attività _____ Periodo mesi _____

A12 DI ESSERE STATO PRECEDENTEMENTE DIPENDENTE SI NO

(in caso di risposta affermativa) specificare: Ditta _____

Sede _____ Attività _____

Periodo mesi _____ Qualifica _____

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

_____ *Luogo e data*

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e cognome	Firma
----------------	-------

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO

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 altra persona, o inviata per posta o per fax, è necessario allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità dei sottoscrittori.

Il sottoscritto dà autorizzazione alla raccolta e al trattamento dei dati forniti che dovranno essere conservati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di Protezione dei Dati Personali presso il Settore Disciplina e Tutela dell'Artigianato della Direzione Commercio e Artigianato ai soli fini della procedura contenuta nel presente modello.

Il soggetto interessato può esercitare i diritti previsti dalla suddetta legge nei confronti del Responsabile del trattamento dei dati personali individuati nel Dirigente del citato settore.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Allo scopo di accelerare il procedimento possono inoltre essere allegati i seguenti documenti:

Titoli di studio o eventuali corsi di specializzazione (copia fotostatica del diploma o del certificato attestante il conseguimento dello stesso);

copia libretto di lavoro (da esibirsi in originale allo sportello ovvero dichiarato conforme all'originale da parte dello stesso denunciante, ai sensi del DPR 445/2000).

Settore Pasta FrescaDATA
PRESENTAZIONE:

ESITO:

Marca da
bollo

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO
IMPRESA ARTIGIANA ALIMENTARE
SETTORE PASTA FRESCA

_____ L_ SOTTOSCRITT _____

in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa artigiana (Denominazione o
Ragione Sociale) _____

avente forma giuridica:

Ditta individuale S.a.s. S.n.c. Consorzio
 S.r.l. S.r.l. unipersonale Soc. Coop. a.r.l

iscritta alla CCIAA di _____ al n. Albo Artigiani _____

Cod. Fiscale /P.IVA _____ data costituzione _____

con sede nel Comune di _____ C.A.P. _____

Via (Viale, Piazza, Corso) _____ Fraz. _____ N. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica/sito Web _____

CHIEDE

il riconoscimento di Eccellenza dell'Impresa Artigiana
Alimentare - Settore PASTA FRESCA

PF5 DI PARTECIPARE MANUALMENTE ALLE ATTIVITA' DELL'AZIENDA SI NO

PF6 DI DIRIGERE SOLO I LAVORI SI NO

PF7 CHE LA SUA FORMAZIONE PROFESSIONALE E' DURATA COMPLESSIVAMENTE
(comprensiva del tirocinio in azienda)

Meno di 2 anni Da 2 a 5 anni Da 6 a 10 anni Piu' di 10 anni

PF8 DI INSEGNARE O AVERE INSEGNATO IN SCUOLE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE O IN
CORSI DI MATERIE INERENTI LA SUA ATTIVITA' PREVALENTE SI NO

(In caso di risposta affermativa in quali scuole)

NOME ISTITUTO	COMUNE	PROV.	MATERIA	MESI DI DURATA	ANNO DI INIZIO

PF9 DI COLLABORARE O AVER COLLABORATO IN FORMA OCCASIONALE IN
ISTITUTI, ASSOCIAZIONI O CORSI DI PROFESSIONALIZZAZIONE SI NO

(In caso di risposta affermativa in quali scuole)

NOME ISTITUTO	COMUNE	PROV.	MATERIA	MESI DI DURATA	ANNO DI INIZIO

PF10 DI AVER EFFETTUATO RICERCHE ED APPROFONDIMENTI
PER SVOLGERE IL PROPRIO LAVORO SI NO

(in caso di risposta affermativa specificare quali) _____

PF11 DI OSPITARE O AVERE OSPITATO ABITUALMENTE ALLIEVI IN STAGE SI NO

PF12 DI AVER FATTO PARTE DI ALTRE AZIENDE INDIVIDUALI O SOCIETA', PRIMA
DELL'ATTUALE CONFIGURAZIONE SOCIETARIA SI NO

(in caso di risposta affermativa) specificare: Ditta _____

Sede _____ Attività _____ Periodo mesi _____

PF13 DI ESSERE STATO PRECEDENTEMENTE DIPENDENTE SI NO

(in caso di risposta affermativa) specificare: Ditta _____

Sede _____ Attività _____

Periodo mesi _____ Qualifica _____

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

_____ *Luogo e data*

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e cognome	Firma
----------------	-------

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO

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 altra persona, o inviata per posta o per fax, è necessario allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità dei sottoscrittori.

Il sottoscritto dà autorizzazione alla raccolta e al trattamento dei dati forniti che dovranno essere conservati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di Protezione dei Dati Personali presso il Settore Disciplina e Tutela dell'Artigianato della Direzione Commercio e Artigianato ai soli fini della procedura contenuta nel presente modello.

Il soggetto interessato può esercitare i diritti previsti dalla suddetta legge nei confronti del Responsabile del trattamento dei dati personali individuati nel Dirigente del citato settore.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Allegato A (sezione relativa all'azienda)

N. _____ (allegato B in caso di altri soci partecipanti oltre al sottoscrittore della presente)

Curriculum, documentazione fotografica del laboratorio dell'impresa artigiana e altra documentazione ritenuta utile

Allo scopo di accelerare il procedimento possono inoltre essere allegati i seguenti documenti:

Titoli di studio o eventuali corsi di specializzazione (copia fotostatica del diploma o del certificato attestante il conseguimento dello stesso);

copia libretto di lavoro (da esibirsi in originale allo sportello ovvero dichiarato conforme all'originale da parte dello stesso denunciante, ai sensi del DPR 445/2000).

AVVERTENZE: qualora l'impresa abbia più soci partecipanti compilare un allegato B per ogni socio.

Settore Pasta Fresca**ALLEGATO A****SEZIONE RELATIVA ALL'AZIENDA**

PF1 – L'AZIENDA FA PARTE DI CONSORZI DI IMPRESE? **SI** **NO**

PF1A – SE SI, DI QUALI CONSORZI FA PARTE?

- Promozione, vendita
 Export
 Approvvigionamento materie prime
 Tutela
 Altro (specificare

PF2 – QUANTE PERSONE LAVORANO NELL'IMPRESA?

Titolare e soci che partecipano all'attività	N. ____	Dipendenti contratto form. lavoro	N. ____
Familiari collaboratori	N. ____	Apprendisti	N. ____
Operai specializzati	N. ____	Impiegati	N. ____
Operai generici	N. ____	Lavoratori a domicilio	N. ____

PF2A – SUPERFICIE IN MQ DEL LABORATORIO

--	--	--	--	--

PF2B – SUPERFICIE SPAZIO DI VENDITA

--	--	--	--	--

PF3 – QUALI SONO I PRODOTTI MAGGIORMENTE REALIZZATI IN AZIENDA:

.....

.....

PF4 – CANALI DI VENDITA

- direttamente al consumatore/committente finale
 attraverso una rete commerciale
 attraverso consorzi di vendita
 direttamente ad altre imprese

PF5 – LE DESTINAZIONI DELLA PRODUZIONE SONO (in percentuale):

Privati %
 Aziende artigiane %
 Aziende commerciali %

PF5A – IN CASO DI AZIENDE COMMERCIALI SPECIFICARE (in percentuale) :

Dettaglio %
 Grossisti distributori %
 Grande distribuzione organizzata %
 Ristorazione %

PF6 – L’AZIENDA ESEGUE LAVORAZIONI (in percentuale):

rigorosamente in base a metodi tradizionali %
 In base a metodi tradizionali con elementi innovativi %

Descrivere quali _____

PF7 – QUALI SONO I PRINCIPALI INGREDIENTI USATI NELLA LAVORAZIONE?

PF8 – QUALI SONO I PRINCIPALI MACCHINARI, ATTREZZATURE E STRUMENTI UTILIZZATI

PF9 – L'AZIENDA HA PARTECIPATO A MOSTRE O FIERE DI CARATTERE:

	Quale ¹ ?	In quali anni?
<input type="checkbox"/> locale	_____	_____
<input type="checkbox"/> nazionale	_____	_____
<input type="checkbox"/> internazionale	_____	_____
<input type="checkbox"/> altro (specificare)	_____	_____

PF10 – INDICARE EVENTUALI INCARICHI RICOPERTI, RICONOSCIMENTI O PREMI OTTENUTI NELL'AMBITO DELLA LAVORAZIONE PER CUI SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO

PF11 – L'AZIENDA POSSIEDE UN MARCHIO PROPRIO DEPOSITATO DA APPORRE SUI SUOI PRODOTTI? **SI** **NO**

PF11A – L'AZIENDA SI AVVALE DI ALTRO TIPO DI MARCHIO? **SI** **NO**

Se sì, specificare quale _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE IL RICONOSCIMENTO

Nome e cognome (in stampatello)	Firma
---------------------------------	-------

PF1 DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

- Licenza elementare
- Licenza media inferiore
- Diploma media superiore
- Altro Diploma _____
- Specializzazione post - diploma. Indicare quale _____
- Laurea. Indicare quale _____
- Specializzazione post - laurea. Indicare quale _____

PF2 DI AVERE APPRESO IL MESTIERE

- Come autodidatta _____

- Frequentando corsi di formazione _____
- Altro _____

PF3 DI AVERE FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE

SCUOLA	MESE e ANNO INIZIO	DURATA in MESI	PRINCIPALI MATERIE STUDiate

PF4 DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

TITOLARE DEL CORSO	MESE e ANNO INIZIO	DURATA in MESI	SPECIALIZZAZIONE

PF6 DI DIRIGERE SOLO I LAVORI SI NO

PF7 CHE LA SUA FORMAZIONE PROFESSIONALE E' DURATA COMPLESSIVAMENTE
(comprensiva del tirocinio in azienda)

Meno di 2 anni Da 2 a 5 anni Da 6 a 10 anni Piu' di 10 anni

PF8 DI INSEGNARE O AVERE INSEGNATO IN SCUOLE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE O
IN CORSI DI MATERIE INERENTI LA SUA ATTIVITA' PREVALENTE

SI NO

(In caso di risposta affermativa in quali scuole)

NOME ISTITUTO	COMUNE	PROV.	MATERIA	MESI DI DURATA	ANNO DI INIZIO

PF9 DI COLLABORARE O AVER COLLABORATO IN FORMA OCCASIONALE IN
ISTITUTI, ASSOCIAZIONI O CORSI DI PROFESSIONALIZZAZIONE SI NO

(In caso di risposta affermativa in quali scuole)

NOME ISTITUTO	COMUNE	PROV.	MATERIA	MESI DI DURATA	ANNO DI INIZIO

PF10 DI AVER EFFETTUATO RICERCHE ED APPROFONDIMENTI ANCHE TEORICI
PER SVOLGERE IL PROPRIO LAVORO SI NO

(in caso di risposta affermativa specificare quali) _____

PF11 DI OSPITARE O AVERE OSPITATO ABITUALMENTE ALLIEVI IN STAGE SI NO

PF12 DI AVERE FATTO PARTE DI ALTRE AZIENDE INDIVIDUALI O SOCIETA', PRIMA
DELL'ATTUALE CONFIGURAZIONE SOCIETARIA SI NO

(in caso di risposta affermativa) specificare: Ditta _____

PF13 DI ESSERE STATO PRECEDENTEMENTE DIPENDENTE SI NO

(in caso di risposta affermativa) specificare: Ditta _____

Sede _____ Attività _____

Periodo mesi _____ Qualifica _____

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

_____ *Luogo e data*

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e cognome	Firma
----------------	-------

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO

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 altra persona, o inviata per posta o per fax, è necessario allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità dei sottoscrittori.

Il sottoscritto dà autorizzazione alla raccolta e al trattamento dei dati forniti che dovranno essere conservati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di Protezione dei Dati Personali presso il Settore Disciplina e Tutela dell'Artigianato della Direzione Commercio e Artigianato ai soli fini della procedura contenuta nel presente modello. Il soggetto interessato può esercitare i diritti previsti dalla suddetta legge nei confronti del Responsabile del trattamento dei dati personali individuati nel Dirigente del citato settore.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Allo scopo di accelerare il procedimento possono inoltre essere allegati i seguenti documenti:

Titoli di studio o eventuali corsi di specializzazione (copia fotostatica del diploma o del certificato attestante il conseguimento dello stesso);

copia libretto di lavoro (da esibirsi in originale allo sportello ovvero dichiarato conforme all'originale da parte dello stesso denunciante, ai sensi del DPR 445/2000).