

## SETTORE PANIFICAZIONE

|                        |
|------------------------|
| DATA<br>PRESENTAZIONE: |
| ESITO:                 |



|                   |
|-------------------|
| Marca da<br>bollo |
|-------------------|

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
IMPRESA ARTIGIANA ALIMENTARE  
SETTORE PANIFICAZIONE**

\_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 Panificazione**

**Tipologie**

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Farine      | <input type="checkbox"/> Focacce                            |
| <input type="checkbox"/> Pane fresco | <input type="checkbox"/> Altri prodotti della panificazione |
| <input type="checkbox"/> Grissini    |   |



**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:**

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 PANIFICAZIONE****ALLEGATO A****SEZIONE RELATIVA ALL'AZIENDA****PG 1** - L'AZIENDA FA PARTE DI CONSORZI DI IMPRESE?       **SI**       **NO****PG 1A** - SE SÌ, DI QUALI CONSORZI FA PARTE?

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

**PG 2** - 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. ____ |

**PG 3** - L'AZIENDA SVOLGE ATTIVITA' COMMERCIALE?       **SI**       **NO****PG 4A** - SUPERFICIE IN MQ DEL LABORATORIO

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**PG 4B** - SUPERFICIE SPAZIO DI VENDITA

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**PG 5** - QUALI SONO I PRODOTTI MAGGIORMENTE REALIZZATI IN AZIENDA:

---



---

**PG 6** - CANALI DI VENDITA

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

**PG 7- LE DESTINAZIONI DELLA PRODUZIONE SONO (in percentuale):**

Privati    %  
 Aziende artigiane    %  
 Aziende commerciali    %

**PG 7A - IN CASO DI AZIENDE COMMERCIALI SPECIFICARE (in percentuale) :**

Dettaglio    %  
 Grossisti distributori    %  
 Grande distribuzione organizzata    %  
 Ristorazione    %

**PG 8 - L'AZIENDA ESEGUE LAVORAZIONI (in percentuale):**

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

Descrivere quali \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**PG 9 - QUALI SONO I PRINCIPALI INGREDIENTI USATI NELLA LAVORAZIONE?**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**PG 10 - QUALI ALTRI INGREDIENTI VENGONO USATI NELLA LAVORAZIONE? (specificare)**

\_\_\_\_\_

**PG 11 - QUALI SONO I PRINCIPALI MACCHINARI, ATTREZZATURE E STRUMENTI UTILIZZATI**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PG 12 - L'AZIENDA HA PARTECIPATO A MOSTRE O FIERE DI CARATTERE:**

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

**PG 13 - INDICARE EVENTUALI INCARICHI RICOPERTI, RICONOSCIMENTI O PREMI OTTENUTI NELL'AMBITO DELLA LAVORAZIONE PER CUI SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PG 14 - L'AZIENDA POSSIEDE UN MARCHIO PROPRIO DEPOSITATO DA APPORRE SUI SUOI PRODOTTI?**

**SI**                       **NO**

**PG 14 A - 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 |
|---------------------------------|-------|

<sup>1</sup> Citare per ogni carattere la più importante mostra a cui si è partecipato





**Compilare un allegato per ogni socio****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 STUDIATE |
|--------|--------------------|----------------|-----------------------------|
|        |                    |                |                             |
|        |                    |                |                             |
|        |                    |                |                             |

**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 _____  | _____ <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:**

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).