

**Settore Metalli Comuni**

DATA  
PRESENTAZIONE:

ESITO:



Marca da  
bollo

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO**

DI ARTIGIANATO TIPICO, TRADIZIONALE, ARTISTICO/INNOVATIVO

*SETTORE METALLI COMUNI*

\_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: \_\_\_\_\_

Indirizzo sito internet: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il riconoscimento di impresa artigiana del Settore Metalli Comuni**

- TIPICO       TRADIZIONALE       ARTISTICO/INNOVATIVO

Per i seguenti comparti:

- Lavorazione del ferro battuto       Fusione artistica del bronzo e dell'ottone  
 Lavorazione del rame       Fusione artistica della ghisa  
 Lavorazione dell'ottone  
 Restauro  
 Lavorazione di altri metalli (specificare quali) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





**MC13** 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 D.lgs. 196/2003 (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 (Parte I - sezione relativa all'azienda; Parte II - sezione relativa ai comparti)

Allegato B (in caso di richiesta relativa all'Artigianato tipico)

N. \_\_\_\_\_ (allegato C in caso di altri soci partecipanti oltre al sottoscrittore della presente)

Curriculum, documentazione fotografica (dei prodotti e del laboratorio artigiano) e altra documentazione ritenuta utile

Allo scopo di accelerare il procedimento devono 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 C per ogni socio.**

**Settore Metalli Comuni**

**Allegato A Parte Prima**

**SEZIONE RELATIVA ALL'AZIENDA**

**MC1A** - L'AZIENDA FA PARTE DI CONSORZI DI IMPRESE?       SI       NO

**MC1B** - SE SI, DI QUALI CONSORZI FA PARTE?

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

**MC2** - 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. ____

**MC3** - L'AZIENDA SVOLGE ATTIVITA' COMMERCIALE?       SI       NO

**MC4A**- SUPERFICIE IN MQ DEL LABORATORIO      

--	--	--	--

**MC4B** - SUPERFICIE IN MQ DELLO SPAZIO ESPOSITIVO      

--	--	--	--

**MC5** - L'AZIENDA PRODUCE PREVALENTEMENTE

- attività di assemblaggio
- in serie
- in serie limitata
- pezzi unici

**MC6A** - L'AZIENDA REALIZZA PREVALENTEMENTE MANUFATTI

- artistici/innovativi
- tradizionali
- tipici
- di altro genere (specificare) \_\_\_\_\_

**MC6B** – I MANUFATTI INDICATI NELLA DOMANDA MC6A, IN QUALE CATEGORIA SI IDENTIFICANO? (indicare anche più categorie)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arredamento d'interni  | <input type="checkbox"/> Copie storiche                              |
| <input type="checkbox"/> Arredamento da esterni | <input type="checkbox"/> Modellismo                                  |
| <input type="checkbox"/> Arredamento urbano     | <input type="checkbox"/> Pannelli decorativi                         |
| <input type="checkbox"/> Oggettistica           | <input type="checkbox"/> Accessori (es. targhe, maniglie, serrature) |
| <input type="checkbox"/> Vasellame              | <input type="checkbox"/> Altro: _____                                |
| <input type="checkbox"/> Sculture/Opere d'arte  | _____  |
| <input type="checkbox"/> Arte Sacra             | _____  |

**Settore Metalli Comuni**

**Allegato A Parte Prima**

**MC7** - IN PARTICOLARE, QUALI SONO I PRODOTTI MAGGIORMENTE REALIZZATI IN AZIENDA (es. lampade, pentole, campane, insegne ecc.)?

---



---



---

**MC8** - I MANUFATTI PRINCIPALMENTE SONO VENDUTI

- direttamente a privati/enti pubblici
- direttamente ad altre imprese
- attraverso una rete commerciale
- attraverso consorzi di vendita
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**MC9** - TIPI DI LAVORAZIONE ESEGUITI (in percentuale)

- a) prodotti finiti 

--	--	--

 %
- b) semilavorati o lavorazioni destinati ad altre aziende 

--	--	--

 %

**MC10** - LE DESTINAZIONI DELLA LAVORAZIONE SONO (in percentuale):

- Aziende artigiane 

--	--	--

 %
- Aziende industriali 

--	--	--

 %
- Aziende commerciali 

--	--	--

 %
- Privati 

--	--	--

 %
- Enti pubblici 

--	--	--

 %

**MC11** - L'AZIENDA ESEGUE LAVORAZIONI (in percentuale):

- su proprio disegno / progetto 

--	--	--

 %
- su disegno – progetto del committente 

--	--	--

 %
- su disegno – progetto di un professionista 

--	--	--

 %
- ispirandosi a modelli del passato o alla lavorazione tipica 

--	--	--

 %

**MC12** - LA PRODUZIONE DELL'AZIENDA E' RIVOLTA (in percentuale) alla:

- Tradizione 

--	--	--

 %
- Produzione tipica 

--	--	--

 %
- Produzione artistica/innovativa 

--	--	--

 %
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_ 

--	--	--

 %

**Settore Metalli Comuni**

**Allegato A Parte Prima**

**MC13A** - L'AZIENDA SI AVVALE PER LA PROPRIA PRODUZIONE DELLA COLLABORAZIONE DI AZIENDE ESTERNE?  SI  NO

**MC13B** - SE SI, QUALI TIPI DI LAVORAZIONI SONO EFFETTUATE DA AZIENDE ESTERNE? (specificare)

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

**MC13C** - QUESTE AZIENDE ESTERNE SONO IMPRESE ARTIGIANE?  SI  NO

**MC14** - L'AZIENDA FA USO DI SEMILAVORATI?  SI  NO

**MC15** - SE SI, QUALI SEMILAVORATI SI UTILIZZANO (in percentuale sul prodotto finito)?

- \_\_\_\_\_ 

--	--	--

 %
- \_\_\_\_\_ 

--	--	--

 %
- \_\_\_\_\_ 

--	--	--

 %
- \_\_\_\_\_ 

--	--	--

 %

**MC16** - QUALI MATERIALI VENGONO USATI NELLA LAVORAZIONE ?

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

**Settore Metalli Comuni**

**Allegato A Parte Prima**

**MC17** – MACCHIARI E STRUMENTI UTILIZZATI (in percentuale)

Macchine e strumenti tradizionali □ □ □ %

Macchine ad alta tecnologia □ □ □ %

**MC18** – SPECIFICARE I PRINCIPALI MACCHINARI, LE ATTREZZATURE E LE LAVORAZIONI ESEGUITE

Macchinario o attrezzatura	Lavorazione

**MC19** - NEGLI ULTIMI 5 ANNI 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) | _____                | _____          |

**MC20** - INDICARE EVENTUALI INCARICHI RICOPERTI, RICONOSCIMENTI O PREMI OTTENUTI NELL'AMBITO DELLA LAVORAZIONE PER CUI SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MC21A** - L'AZIENDA POSSIEDE UN MARCHIO PROPRIO DEPOSITATO DA APPORRE SUI SUOI MANUFATTI?  SI  NO

**MC21B** - L'AZIENDA SI AVVALE DI ALTRO TIPO DI MARCHIO?  SI  NO

Se si, specificare quale \_\_\_\_\_

**MC22** - POSSIEDE BREVETTI DI MODELLI DEPOSITATI?  SI  NO

Se si, specificare quale \_\_\_\_\_

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

**Settore Metalli Comuni****Allegato A Parte Seconda****SEZIONE RELATIVA AI SINGOLI COMPARTI**

(compilare solo la parte relativa al/i comparto/i richiesto/i nel modulo di domanda)

**MC23 - LAVORAZIONE DEL FERRO BATTUTO**

QUALI FASI DI LAVORAZIONE VENGONO SVOLTE ALL'INTERNO DELL'IMPRESA?

- |   |  |   |                                       |
|---|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Forgiatura                     | <input type="checkbox"/> Tempra                    | <input type="checkbox"/> Lavorazione del ferro a freddo/Modellatura | <input type="checkbox"/> Martellatura |
| <input type="checkbox"/> Cesellatura                    | <input type="checkbox"/> Sbalzo                    | <input type="checkbox"/> Stampaggio                                 |                                       |
| <input type="checkbox"/> Saldatura Sistemi tradizionali | <input type="checkbox"/> Saldatura Sistemi moderni | <input type="checkbox"/> Rifinitura e decorazione                   |                                       |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____      |  |   |                                       |

**MC24 - LAVORAZIONE DEL RAME**

QUALI FASI DI LAVORAZIONE VENGONO SVOLTE ALL'INTERNO DELL'IMPRESA?

- |  |                                     |   |  |
|--|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Martellatura              | <input type="checkbox"/> Imbutitura | <input type="checkbox"/> Pulitura   | <input type="checkbox"/> Martellatura conclusiva |
| <input type="checkbox"/> Operazioni di rifinitura  | <input type="checkbox"/> Stagnatura | <input type="checkbox"/> Cesellatura:<br><input type="checkbox"/> A Incisione<br><input type="checkbox"/> A Semisbalzo<br><input type="checkbox"/> A Sbalzo | <input type="checkbox"/> Lavorazione al tornio   |
| <input type="checkbox"/> Saldatura                 | <input type="checkbox"/> Stampaggio | <input type="checkbox"/>  |  |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |                                     |   |  |

**MC25 - LAVORAZIONE DELL'OTTONE**

QUALI FASI DI LAVORAZIONE VENGONO SVOLTE ALL'INTERNO DELL'IMPRESA?

- |  |                                     |   |  |
|--|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Martellatura              | <input type="checkbox"/> Imbutitura | <input type="checkbox"/> Pulitura   | <input type="checkbox"/> Martellatura conclusiva |
| <input type="checkbox"/> Operazioni di rifinitura  | <input type="checkbox"/> Stagnatura | <input type="checkbox"/> Cesellatura:<br><input type="checkbox"/> A Incisione<br><input type="checkbox"/> A Semisbalzo<br><input type="checkbox"/> A Sbalzo | <input type="checkbox"/> Lavorazione al tornio   |
| <input type="checkbox"/> Saldatura                 | <input type="checkbox"/> Stampaggio | <input type="checkbox"/>  |  |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |                                     |   |  |





**Settore Metalli Comuni****Allegato B Artigianato Tipico****SEZIONE RELATIVA ALL'ARTIGIANATO TIPICO**  
(compilare la seguente sezione se nella domanda si è specificato "Tipico")

**MC30** - La produzione tipica della sua Azienda fa riferimento all'artigianato tipico dell'area geografica di

---

**MC31** - Questa area geografica è situata nella provincia di:

- Al       Bi       No       Vb  
 At       Cn       To       Vc

**MC32** - L'Azienda produce

- Esclusivamente prodotti tipici della zona sopraindicata  
 Anche altre produzioni. Indicare quali altre produzioni \_\_\_\_\_
- 

**MC33** - Nell'esecuzione del/i manufatto/i tipico/i:

- a) L'Azienda si attiene strettamente agli archetipi classici dell'antica produzione sia per quanto riguarda il/i tipo/i di manufatto/i, sia per la scelta dei materiali, sia per la tecnica di costruzione.  
 b) L'Azienda pur rifacendosi ai modelli tradizionali ed al loro metodo costruttivo li adegua sia nel/i tipo/i di manufatto/i che nella scelta dei materiali alle esigenze attuali.

**MC34** - Quali materiali usa l'Azienda nella realizzazione del/i proprio/propri manufatto/i?

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

**MC35** - Il/i manufatto/i si caratterizza/ano per:

- un particolare tipo di disegno  
 particolari costruttivi  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_



**MC1** DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:

- Licenza elementare
- Licenza media inferiore
- Diploma di Scuola Media superiore. Indicare quale \_\_\_\_\_
- Altro Diploma \_\_\_\_\_
- Specializzazione post - diploma. Indicare quale \_\_\_\_\_
- Laurea. Indicare quale \_\_\_\_\_
- Specializzazione post - laurea. Indicare quale \_\_\_\_\_

**MC2** DI AVERE FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:

SCUOLA	MESE e ANNO INZIO	DURATA in MESI	PRINCIPALI MATERIE STUDIAE

**MC3** DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE DOPO L'INIZIO DELL'ATTIVITA'

TITOLARE DEL CORSO	MESE e ANNO INZIO	DURATA in MESI	SPECIALIZZAZIONE

**MC4** DI PREPARARE DIRETTAMENTE I DISEGNI DI PROGETTO  SI  NO

**MC5** DI PARTECIPARE MANUALMENTE ALLE ATTIVITA' DELL'AZIENDA  SI  NO

**MC6** DI DIRIGERE SOLO I LAVORI  SI  NO

**MC7 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

**MC8 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

**MC9 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

**MC10 DI AVER EFFETTUATO RICERCHE ED APPROFONDIMENTI ANCHE TEORICI PER SVOLGERE IL PROPRIO LAVORO**     SI     NO

(in caso di risposta affermativa specificare quali) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MC11 DI OSPITARE O AVERE OSPITATO ALLIEVI IN STAGE**     SI     NO

**MC12 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 \_\_\_\_\_

**MC13** 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 SOCIO

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 D.lgs. 196/2003 (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 devono 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 C per ogni socio.**