

Settore **ALTRE ATTIVITA'**DATA
PRESENTAZIONE:REGIONE
PIEMONTEMarca da
bollo

ESITO:

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO*DEL SETTORE "ALTRE ATTIVITA' DELL'ARTIGIANATO ARTISTICO
TRADIZIONALE E TIPICO"*

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 ALTRE
ATTIVITA' per le seguenti tipologie:**

- ☐ TIPICO ☐ TRADIZIONALE ☐ ARTISTICO ☐ INNOVATIVO

☐ Comparto delle lavorazioni (come ad esempio cere, pelli e/o cuoio, materiale di recupero, modelli ceroplastici e altro ...)

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. n. 445 /2000. Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

che il proprio codice fiscale è

di essere nat _____ a _____ Prov. _____ il _____ Sesso: ☐ M ☐ F

di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

A 1 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 _____

A 2 DI AVERE FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:

SCUOLA	MESE e ANNO INIZIO	DURATA in MESI	PRINCIPALI MATERIE STUDiate

A 3 DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE DOPO L'INIZIO DELL'ATTIVITA'

TITOLARE DEL CORSO	MESE e ANNO INIZIO	DURATA in MESI	SPECIALIZZAZIONE

A 4 DI PREPARARE DIRETTAMENTE I DISEGNI DI PROGETTO ☐ **SI** ☐ **NO**

A 5 DI PARTECIPARE MANUALMENTE ALLE ATTIVITA' DELL'AZIENDA ☐ SI ☐ NO

A 6 DI DIRIGERE SOLO I LAVORI ☐ SI ☐ NO

A 7 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

**A 8 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

**A 9 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

**A 10 DI AVER EFFETTUATO RICERCHE ED APPROFONDIMENTI ANCHE TEORICI
PER SVOLGERE IL PROPRIO LAVORO** ☐ SI ☐ NO

(in caso di risposta affermativa specificare quali) _____

A 11 DI OSPITARE O AVERE OSPITATO ALLIEVI IN STAGE ☐ SI ☐ NO

**A 12 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 _____

A 13 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 (sezione relativa all'azienda)

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 ALTRE ATTIVITA'**Allegato A****SEZIONE RELATIVA ALL'AZIENDA****AL 1 - L'AZIENDA FA PARTE DI CONSORZI DI IMPRESE?** ☐ SI ☐ NO**AL 1A - SE SI, DI QUALI CONSORZI FA PARTE?**☐ Promozione, vendita☐ Export☐ Approvvigionamento materie prime☐ Altro (specificare _____)**AL 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. _____

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

--	--	--	--

AL 4 B - SUPERFICIE IN MQ DELLO SPAZIO ESPOSITIVO

--	--	--	--

AL 5 - L'AZIENDA PRODUCE PREVALEMENTEMENTE☐ attività di assemblaggio☐ in serie☐ in serie limitata☐ pezzi unici**AL 6 - L'AZIENDA REALIZZA PREVALEMENTEMENTE MANUFATTI**☐ artistici☐ Innovativi☐ tradizionali☐ tipici☐ di altro genere (specificare) _____**AL 7 - QUALI SONO I PRODOTTI MAGGIORMENTE REALIZZATI IN AZIENDA?**

AL 8 - L'AZIENDA SVOLGE ATTIVITA' DI MANUTENZIONE E RESTAURO? ☐ SI ☐ NO

SETTORE ALTRE ATTIVITA'**Allegato A****AL 9 - I MANUFATTI PRINCIPALMENTE SONO VENDUTI**

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

AL 10 - TIPI DI LAVORAZIONE ESEGUITI (in percentuale)

- a) prodotti finiti

--	--	--

 %
 b) semilavorati o lavorazioni destinati ad altre aziende

--	--	--

 %
 c) manutenzioni e restauro

--	--	--

 %

AL11 - LE DESTINAZIONI DELLA LAVORAZIONE SONO (in percentuale):

- Aziende artigiane

--	--	--

 %
 Aziende industriali

--	--	--

 %
 Aziende commerciali

--	--	--

 %
 Privati

--	--	--

 %
 Enti pubblici

--	--	--

 %

AL 12 - 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

--	--	--

 %

AL 13 - L'AZIENDA SI AVVALE PER LA PROPRIA PRODUZIONE DELLA COLLABORAZIONE DI AZIENDE ESTERNE?☐ **SI**☐ **NO****AL 13 A - SE SI, QUALI TIPI DI LAVORAZIONI SONO EFFETTUATE DA AZIENDE ESTERNE? (specificare)**

- ☐ _____
☐ _____
☐ _____
☐ _____
☐ _____

SETTORE ALTRE ATTIVITA'**Allegato A****AL 13 B** - QUESTE AZIENDE ESTERNE SONO IMPRESE ARTIGIANE?☐ SI☐ NO**AL 14** - L'AZIENDA FA USO DI SEMILAVORATI?☐ SI☐ NO**AL 15** - SE SI, QUALI SEMILAVORATI SI UTILIZZANO (in percentuale sul prodotto finito)?

- ☐ _____ %
- ☐ _____ %
- ☐ _____ %
- ☐ _____ %

AL16 - QUALI MATERIALI VENGONO USATI NELLA LAVORAZIONE ?

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

AL 17 – MACCHINARI E STRUMENTI UTILIZZATI (in percentuale)

- ☐ Macchine e strumenti tradizionali %
- ☐ Macchine ad alta tecnologia %

AL 18– SPECIFICARE I PRINCIPALI MACCHINARI, ATTREZZATURE E LAVORAZIONI ESEGUITE

Macchinario o attrezzatura	Lavorazione

SETTORE ALTRE ATTIVITA'**Allegato A**

AL 19 - NEGLI ULTIMI 5 ANNI L'AZIENDA HA PARTECIPATO A MOSTRE O FIERE DI CARATTERE: Quale¹? In quali anni?

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ locale | | |
| ☐ nazionale | | |
| ☐ internazionale | | |
| ☐ altro (specificare) | | |

AL 20 - INDICARE EVENTUALI INCARICHI RICOPERTI, RICONOSCIMENTI O PREMI OTTENUTI NELL'AMBITO DELLA LAVORAZIONE PER CUI SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO

AL 21 - L'AZIENDA POSSIEDE UN MARCHIO PROPRIO DEPOSITATO DA APPORRE SUI SUOI MANUFATTI? ☐ SI ☐ NO

AL 21A - L'AZIENDA SI AVVALE DI ALTRO TIPO DI MARCHIO? ☐ SI ☐ NO

Se sì, specificare quale _____

AL 22 - POSSIEDE BREVETTI DI MODELLI DEPOSITATI? ☐ SI ☐ NO

Se sì, specificare quale _____

¹ Citare per ogni carattere la più importante mostra a cui si è partecipato

Settore ALTRE ATTIVITA'

Allegato C

RICONOSCIMENTO

DEL SETTORE "ALTRE ATTIVITA' DELL'ARTIGIANATO ARTISTICO
TRADIZIONALE E TIPICO"

_____L_ SOTTOSCRITT_____

in qualità di socio dell'impresa artigiana (Denominazione o Ragione Sociale)

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: _____

DICHARA

(ai sensi del D.P.R. n. 445 /2000. Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

che il proprio codice fiscale è

di essere nat _____ a _____ Prov. _____ il _____ Sesso: ☐ M ☐ F

di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Compilare un allegato per ogni socio

A 1 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 _____

A 2 DI AVERE FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:

SCUOLA	MESE e ANNO INIZIO	DURATA in MESI	PRINCIPALI MATERIE STUDIATE

A 3 DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE DOPO L'INIZIO DELL'ATTIVITA'

TITOLARE DEL CORSO	MESE e ANNO INIZIO	DURATA in MESI	SPECIALIZZAZIONE

A 4 DI PREPARARE DIRETTAMENTE I DISEGNI DI PROGETTO ☐ SI ☐ NO**AL5** DI PARTECIPARE MANUALMENTE ALLE ATTIVITA' DELL'AZIENDA ☐ SI ☐ NO**AL6** DI DIRIGERE SOLO I LAVORI ☐ SI ☐ NO**AL7** 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

A 8 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

A 9 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

AL10 DI AVER EFFETTUATO RICERCHE ED APPROFONDIMENTI ANCHE TEORICI PER
SVOLGERE IL PROPRIO LAVORO ☐ SI ☐ NO

(in caso di risposta affermativa specificare quali) _____

A 11 DI OSPITARE O AVERE OSPITATO ALLIEVI IN STAGE ☐ SI ☐ NO**A 12** 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 _____

A 13 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.