

## Settore lavorazione salumi

DATA PRESENTAZIONE:
ESITO:

Marca da bollo
-------------------



COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
IMPRESA ARTIGIANA ALIMENTARE  
SETTORE LAVORAZIONE SALUMI**

\_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 Lavorazione Salumi**

Processo di Trasformazione

Processo di Stagionatura

*Tipologie Produttive*

Insaccati crudi       Prosciutto crudo  
 Insaccati cotti  
 Salumi da parti intere       Prosciutto cotto  
(pancetta, lardo, filetto, coppa ecc.)



**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                       Più 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:**

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 lavorazione salumi**

**allegato a**

**SEZIONE RELATIVA ALL'AZIENDA**

**LS1 - L'AZIENDA FA PARTE DI CONSORZI DI IMPRESE?**       **SI**       **NO**

**LS1A - SE SI, DI QUALI CONSORZI FA PARTE?**

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

**LS2 - 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. _____

**LS3 - L'AZIENDA SVOLGE ATTIVITA' COMMERCIALE?**       **SI**       **NO**

**LS4A - SUPERFICIE IN MQ DEL LABORATORIO**     

**LS4B - SUPERFICIE IN MQ DELLA STAGIONATURA**     

**LS4C - SUPERFICIE IN MQ DEL CONFEZIONAMENTO**     

**LS4D - SUPERFICIE SPAZIO DI VENDITA**     

**LS5 - PER QUANTO RIGUARDA IL PROCESSO PRODUTTIVO INDICARE IN PERCENTUALE:**

TRASFORMAZIONE         %

STAGIONATURA         %

**LS6 - IN PARTICOLARE, QUALI SONO I PRODOTTI MAGGIORMENTE REALIZZATI IN AZIENDA:**

---



---

**LS7 – CANALI DI VENDITA**

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

**LS8 – LE DESTINAZIONI DELLA PRODUZIONE SONO (in percentuale):**

- Privati    %
- Aziende artigiane    %
- Aziende commerciali    %

**LS8A – IN CASO DI AZIENDE COMMERCIALI SPECIFICARE (in percentuale) :**

- Dettaglio    %
- Grossisti distributori    %
- Grande distribuzione organizzata    %
- Ristorazione    %

**LS9 - L'AZIENDA ESEGUE LAVORAZIONI (in percentuale):**

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

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

**LS10 - L'AZIENDA SI AVVALE PER LA PROPRIA PRODUZIONE DELLA COLLABORAZIONE DI AZIENDE ESTERNE?**

SI  NO

**LS10A - SE SI, QUALI TIPI DI LAVORAZIONI SONO EFFETTUATE DA AZIENDE ESTERNE? (specificare)**

- Trasformazione
- Stagionatura
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**LS10B - QUESTE AZIENDE ESTERNE SONO IMPRESE ARTIGIANE?**

SI  NO

**LS11 - QUALI SONO I PRINCIPALI INGREDIENTI USATI NELLA LAVORAZIONE?**

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

**LS13 - QUALI SONO I PRINCIPALI MACCHINARI, ATTREZZATURE E STRUMENTI UTILIZZATI**


**LS14 - L'AZIENDA HA PARTECIPATO A MOSTRE O FIERE DI CARATTERE:**

Quale<sup>1</sup>?

In quali anni?

- locale \_\_\_\_\_
- nazionale \_\_\_\_\_
- internazionale \_\_\_\_\_
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**LS15 - INDICARE EVENTUALI INCARICHI RICOPERTI, RICONOSCIMENTI O PREMI OTTENUTI NELL'AMBITO DELLA LAVORAZIONE PER CUI SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**LS16 - L'AZIENDA POSSIEDE UN MARCHIO PROPRIO DEPOSITATO DA APPORRE SUI SUOI PRODOTTI?**

SI                       NO

**LS16A - L'AZIENDA SI AVVALE DI ALTRO TIPO DI MARCHIO?       SI                       NO**

Se sì, specificare quale \_\_\_\_\_

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



**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).