

DATA  
PRESENTAZIONE:



Marca 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 ... )



**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.**