



COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DI ARTIGIANATO ARTISTICO, TIPICO E TRADIZIONALE *SETTORE LEGNO*

L SOTTOSCRITT _____

in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa artigiana (Denominazione o
Ragione Sociale) _____

avente forma giuridica:

Ditta individuale S.a.s. Consorzio S.n.c.
 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 _____

CHIEDE

il riconoscimento di impresa artigiana del Settore Legno

ARTISTICO

TIPICO

TRADIZIONALE

Per i seguenti comparti:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fabbricazione di mobili | <input type="checkbox"/> Fabbricazione di botti | <input type="checkbox"/> Verniciatura |
| <input type="checkbox"/> Ebanisteria | <input type="checkbox"/> Cesteria - vimini - giunco | <input type="checkbox"/> Decorazione |
| <input type="checkbox"/> Fabbricazione di serramenti | <input type="checkbox"/> Intaglio | <input type="checkbox"/> Doratura a foglia - Ornamentazione |
| <input type="checkbox"/> Fabbricazione di oggettistica | <input type="checkbox"/> Intarsio | <input type="checkbox"/> Laccatura tradizionale |
| <input type="checkbox"/> Fabbricazione di pipe | <input type="checkbox"/> Tornitura | <input type="checkbox"/> Tappezzeria |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | | |

A4 DI PREPARARE DIRETTAMENTE I DISEGNI DI PROGETTO SI NO

A5 DI PARTECIPARE MANUALMENTE ALLE ATTIVITA' DELL'AZIENDA SI NO

A6 DI DIRIGERE SOLO I LAVORI SI NO

A7 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

A8 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

A9 DI COLLABORARE O AVER COLLABORATO IN FORMA DISCONTINUA 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

A10 DI AVER EFFETTUATO RICERCHE ED APPROFONDIMENTI ANCHE TEORICI
PER SVOLGERE IL PROPRIO LAVORO SI NO

(in caso di risposta affermativa specificare quali) _____

A11 DI OSPITARE O AVERE OSPITATO ABITUALMENTE ALLIEVI IN STAGE SI NO

A12 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 _____

A13 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 PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA' DEL FIRMATARIO

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 della Legge 675/96 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)

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 ed eventuale documentazione fotografica

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 C per ogni socio.