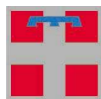


# SETTORE PASTICCERIA FRESCA E SECCA, GELATO

DATA  
PRESENTAZIONE:

ESITO:



REGIONE  
PIEMONTE

Marca da  
bollo

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI

## DOMANDA DI RICONOSCIMENTO

### IMPRESA ARTIGIANA ALIMENTARE

#### **SETTORE PASTICCERIA FRESCA E SECCA, GELATO**

\_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 Pasticceria fresca e secca, Gelato**

#### TIPOLOGIE

#### PASTICCERIA

#### GELATO

- Pasticceria fresca
- Pasticceria secca
- Torte farcite e non
- Paste lievitate

- Biscotteria e Prodotti da forno
- Pasticceria salata
- Canditi



**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 _____
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.**