

DATA  
PRESENTAZIONE:

ESITO:



Marca da  
bollo

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
DI ARTIGIANATO ARTISTICO, TIPICO, TRADIZIONALE**

**SETTORE TESSITURA, ARAZZI, RICAMO E ABBIGLIAMENTO**

  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 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il riconoscimento di impresa artigiana del Settore  
Tessitura, Arazzi, Ricamo e Abbigliamento**

ARTISTICO     TIPICO     TRADIZIONALE

Per i seguenti comparti:

- |                                       |   |                                   |
|---------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tessitura    | <input type="checkbox"/> Sartoria               | <input type="checkbox"/> Trapunto |
| <input type="checkbox"/> Passamaneria | <input type="checkbox"/> Maglieria              | <input type="checkbox"/> Ricami   |
| <input type="checkbox"/> Arazzi       | <input type="checkbox"/> Biancheria per la casa | <input type="checkbox"/> Pizzi    |
| <input type="checkbox"/> Tappeti      | <input type="checkbox"/> Patchwork              | <input type="checkbox"/> Restauro |
| <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 e 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.**