

**C.C.I.A.A. DI PERUGIA – COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI PERUGIA****ART 3**

ALBO IMPRESE ARTIGIANE

MARCA DA BOLLO

 A. DENUNCIA DI MODIFICA B. DENUNCIA DI CESSAZIONE

DI IMPRENDITORE INDIVIDUALE

PER L'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE

## A / ESTREMI DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE

| Numero R.E.A. | N. Protocollo | Data di presentazione | Data delibera C.P.A. | N. Albo Artigiani |
|---------------|---------------|-----------------------|----------------------|-------------------|
|               |               |                       |                      |                   |

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ in qualità di: \_\_\_\_\_

dell'impresa: \_\_\_\_\_ cod. fiscale: \_\_\_\_\_

avente sede nel comune: \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Presenta alla Commissione provinciale per l'artigianato di Perugia, ai sensi dell'art. 5 della legge 8/8/1985 n. 443:

 **A DENUNCIA DELLE MODIFICHE INDICATE NEI QUADRI COMPILATI** **B DENUNCIA DI CESSAZIONE DALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE** (compilare il quadro nr. 13)

Dichiara (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) :

**SEZIONE A** **A1 / NUOVA RESIDENZA ANAGRAFICA DELL'IMPREDITORE (1)**

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ la nuova residenza anagrafica dell'imprenditore è la seguente:

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Frazione o Località \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza etc. \_\_\_\_\_ Nr. Civico \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

 **A2 / LIMITAZIONE ALLA CAPACITA' DI AGIRE DELL'IMPREDITORE**Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  è stato attribuito  è cessato lo stato di: Minore Minore emancipato/a Inabilitato/a Interdetto/aNome e cognome del rappresentante di incapace (compilare il modello *ART P*): **A3 / NUOVA DITTA**

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ la nuova ditta è la seguente (2):

1. Se il titolare ha il domicilio diverso dalla residenza si indica nel quadro note

2. La ditta è costituita, o semplicemente dal cognome e nome del titolare, o da un nome di fantasia seguito almeno dal cognome e nome

- A4 / NUOVA SEDE DELL'IMPRESA (Se diversa dalla sede dell'impresa artigiana compilare anche il modello ART 5)(3)  
(solo nel caso di trasferimento nell'ambito della stessa provincia)

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Dal ___ / ___ / _____ la nuova sede è la seguente: |                            |
| Comune _____                                       | Frazione o Località _____  |
| Via, viale, piazza etc. _____                      | Nr. Civico _____ Cap _____ |
| Presso ( o altre indicazioni) (4) _____            |                            |
| Telefono _____ / _____                             | Telefax _____ / _____      |
| Internet _____                                     | e-mail _____               |

- A5 / VARIAZIONE DI INSEGNA NELLA SEDE

|                       |   |   |
|-----------------------|---|---|
| Dal ___ / ___ / _____ | <input type="checkbox"/> è eliminata ogni insegna | <input type="checkbox"/> la nuova insegna è quella sotto indicata:<br>_____ |
|-----------------------|---|---|

- A6 / VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' ARTIGIANA ESERCITATA NELLA SEDE

|   |
|---|
| Dal ___ / ___ / _____ è iniziata l'attività di :                                    |
|   |
| Attrezzature e macchinari:  |
|   |
| Acquistati presso:  |
| Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. 9-10-11 |
| Dal ___ / ___ / _____ è sospesa fino al ___ / ___ / _____ l'attività di :           |
|   |
|   |
| Motivo della sospensione (5) :  |
| Dal ___ / ___ / _____ è ripresa l'attività di:                                      |
|   |
|   |
| Dal ___ / ___ / _____ è cessata l'attività di: (6)                                  |
|   |
|   |

- A7 / NUOVA ATTIVITA' PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA

|   |
|---|
| Dal ___ / ___ / _____ l'attività prevalente dell'impresa è la seguente: |
|   |
|   |

- A8 / VARIAZIONI CARICHE O QUALIFICHE NELLA SEDE (procuratore, responsabile tecnico, ecc.)  
(compilare il modello ART P solo per le persone cui è attribuita o modificata una carica)

|   |   |
|---|---|
| 1 | Dal ___ / ___ / _____ a (cognome e nome): _____<br>é <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> confermata <input type="checkbox"/> modificata <input type="checkbox"/> cessata<br>la carica o la qualifica di: |
| 2 | Dal ___ / ___ / _____ a (cognome e nome): _____<br>é <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> confermata <input type="checkbox"/> modificata <input type="checkbox"/> cessata<br>la carica o la qualifica di: |

- Per sede dell'impresa artigiana si intende la sede presso la quale si svolge l'attività artigiana unica o prevalente dell'impresa.
- L'indicazione è obbligatoria se la sede è presso uno studio professionale, associazione, ecc.
- Allegare copia fotostatica della documentazione relativa alla sospensione dell'attività
- Per cessata attività si intende la cessazione **parziale** dell'attività e non la cessazione **totale** di ogni attività. Nel secondo caso si compila il q. 13

**TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DELLA SEDE**

**A9 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI etc.**

| Ente o Autorità | Denominazione albo, ruolo etc. | Data | Numero |
|-----------------|--------------------------------|------|--------|
|                 |                                |      |        |

**A10 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI**

| Ente o Autorità | Denominazione licenza o autorizzazione | Data | Numero |
|-----------------|--|------|--------|
|                 |  |      |        |

**A11 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' O COMUNICAZIONE**

In data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ è stata presentata denuncia di inizio dell'attività o comunicazione per l'attività di \_\_\_\_\_ a (Ente o autorità)

**A12 / ALTRE MODIFICHE**

|  |
|--|
|  |
|  |

**DOCUMENTI ALLEGATI** (Allo scopo di accelerare il procedimento possono essere allegati, in copia fotostatica, i documenti indicati nei quadri 9 – 10 – 11 relativi ai titoli abilitativi per l'esercizio dell'attività nella sede)

|  |
|--|
|  |
|  |

**SEZIONE B**

**B1 / DENUNCIA DI CESSAZIONE DELL'IMPRESA DALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE**

|                       |   |   |  |
|-----------------------|---|---|--|
| Dal ___ / ___ / _____ |   | motivo della cessazione:  |  |
| 1.                    | <input type="checkbox"/> cessazione di ogni attività artigiana;   | l'attività continua in forma non artigiana: <input type="checkbox"/> NO (7) <input type="checkbox"/> SI (8) |  |
| 2.                    | <input type="checkbox"/> cessione azienda; impresa subentrante:   |   |  |
| 3.                    | <input type="checkbox"/> trasferimento della sede nella provincia di (sigla) _____ comune _____<br>Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. civico _____<br><input type="checkbox"/> <b>A</b> mantenendo l'attività in questa provincia allo stesso indirizzo<br><input type="checkbox"/> <b>B</b> mantenendo l'attività in questa provincia in un'unità locale già denunciata<br><input type="checkbox"/> <b>C</b> Aprendo una U.L. in questa provincia   |   |  |
| 4.                    | <input type="checkbox"/> prevalente attività (commerciale, agricola ecc.):  |   |  |
| 5.                    | <input type="checkbox"/> superamento dei limiti dimensionali ai sensi dell'art 4. L. 443/85 (allegare copia fotostatica del libro matricola):<br>Tipo lavorazione: <input type="checkbox"/> non in serie <input type="checkbox"/> in serie ma in modo non del tutto automatizzato<br>Coadiuvanti: _____ Operai: _____ Impiegati: _____ Apprendisti: _____<br>Apprendisti qualificati da meno di 2 anni: _____ Dipendenti con contratto inserimento profes.: _____<br>Lavoratori intermittenti _____ Lavoratori a domicilio: _____ Dipendenti portatori di handicap: _____ |   |  |
| 6.                    | <input type="checkbox"/> il titolare <input type="checkbox"/> non presta opera <input type="checkbox"/> presta opera in misura non prevalente nell'impresa in quanto: _____   |   |  |
| 7.                    | <input type="checkbox"/> altro: _____   |   |  |

7. Se l'impresa è iscritta nella sezione speciale del Registro Imprese con altre qualifiche oltre a quella di impresa artigiana, presentare all'Ufficio del Registro delle Imprese istanza di cancellazione.

8. Nel caso di impresa iscritta nella sezione speciale del Registro Imprese soltanto con la qualifica di impresa artigiana, presentare all'Ufficio del Registro Imprese istanza di iscrizione.

B2 / Estremi chiusura partita IVA

|  |
|--|
|  |
|--|

B3 / Estremi chiusura posizione INAIL

|  |
|--|
|  |
|--|

NOTE

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia, e comportano la decadenza dei benefici (art. 75). L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'OBBLIGATO (titolare o procuratore)

|                |       |
|----------------|-------|
| 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 altre persone o inviata per posta o via fax, è necessario allegare copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità dei sottoscrittori.**

|  |  |
|--|--|
| ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA |  |
|--|--|

COMUNE di .....

Data di ricezione: \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER EVENTUALI OSSERVAZIONI

---

---

---

---

IL SINDACO

-----

---

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE ARTIGIANATO

Seduta del .....

---

---

---

- Accolta
- Rinviate
- Respinta

IL PRESIDENTE

-----