



REGIONE
MARCHE

**COMMISSIONE PROVINCIALE per l' ARTIGIANATO
di ANCONA**

Int. CF

**ISCRIZIONE / CANCELLAZIONE
di COLLABORATORI FAMILIARI**

Nr. Iscrizione ALBO P.I.A.	Riunione del	Comm.ne Ridotta del	Data Ricorso Accolto CRA
		/ /	/ /
		Esito	Data Ratifica C.P.A.
	/ /		/ /

Il/la sottoscritt.. _____ in qualità di Titolare / Socio artigiano

DATI ANAGRAFICI DELL' IMPRENDITORE

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita: Provincia _____ Comune _____ Data di nascita ____ / ____ / ____

DITTA

SEDE DELL' IMPRESA

Comune _____ Frazione o località _____
Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. Civico _____ Cap. _____

CHIEDE con DECORRENZA DAL ____ / ____ / ____

l' ISCRIZIONE **la CANCELLAZIONE** dei **COLLABORATORI FAMILIARI** sottoindicati

Cognome e Nome	Data Nascita	Sesso	Luogo di nascita	Prov
	/ /			
	Codice Fiscale		Rapporto di parentela	
Cognome e Nome	Data Nascita	Sesso	Luogo di nascita	Prov
	/ /			
	Codice Fiscale		Rapporto di parentela	
Cognome e Nome	Data Nascita	Sesso	Luogo di nascita	Prov
	/ /			
	Codice Fiscale		Rapporto di parentela	
Cognome e Nome	Data Nascita	Sesso	Luogo di nascita	Prov
	/ /			
	Codice Fiscale		Rapporto di parentela	

RISERVATO ALL' UFFICIO

ATTIVITA' SVOLTA DAL COLLABORATORE NELL'IMPRESA

NOTE

DOCUMENTI ALLEGATI

<input type="checkbox"/> Copia dell'atto di costituzione di impresa familiare	<input type="checkbox"/> Copia permesso / carta di soggiorno in corso di validità
<input type="checkbox"/> Copia documento di riconoscimento in corso di validità	<input type="checkbox"/>

FIRMA del TITOLARE / SOCIO (1)

Nome e Cognome	Firma
----------------	-------

(1) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione nel caso sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore (art. 38, comma 3, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

(Codice di protezione dei dati personali)

Si informa che i dati di cui sopra saranno utilizzati, ai sensi dell'art. 18 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, esclusivamente a fini istruttori nell'ambito dei relativi procedimenti, conservati agli atti e soggetti a diffusione solo nei termini e nelle modalità stabilite da una norma di legge o di regolamento che consentano l'accesso agli atti e alle informazioni.

PROTOCOLLO COMUNE

PROTOCOLLO C.P.A.

Comune di _____

IL DIRIGENTE

Accertato quanto dichiarato dal richiedente nella domanda presentata il ____/____/____ ;
Assunte le necessarie informazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 63, comma 4, lett. a), del D.P.R. 24 luglio 1977, n. 616, dell'art. 2, commi 6 e 7 della L.R. 28 marzo 1988, n. 6 e della L.R. 28 ottobre 2003, n. 20, come da allegato che costituisce parte integrante e sostanziale della presente

CERTIFICA ED ATTESTA

che quanto contenuto nella domanda corrisponde a verità ed

INVIA

la stessa alla Commissione Provinciale dell'Artigianato per gli ulteriori adempimenti di legge.

Data ____/____/____

(*Timbro e Firma*)