

REGIONE
MARCHE**COMMISSIONE PROVINCIALE per l' ARTIGIANATO
di ANCONA****S5 ART**MARCA DA BOLLO
(solo sulla prima copia)**MODIFICA
CANCELLAZIONE
DI SOCIETA'**

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

ESTREMI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

Numero R.E.A.	Data protocollo	Nr. Protocollo	Data Iscrizione	Data annotazione
	/ /		/ /	/ /

Il/la sottoscritt.. _____ in qualità di _____
 dell'impresa _____ con sede in _____

presenta, anche ai fini previdenziali, domanda di **MODIFICAZIONE** **CANCELLAZIONE**

MODIFICAZIONE**NUOVA DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE**

Dal / / _____

NUOVA FORMA GIURIDICA

Dal / / _____

NUOVA SEDE LEGALE

Dal ____ / ____ / ____ la nuova sede della Società è la seguente:
 Comune _____ Frazione o località _____
 Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. Civico _____ Cap. _____
 Presso (o altre indicazioni) _____
 Telefono _____ Fax _____
 Sito Internet _____ E-mail _____ @

NUOVA INSEGNA della SEDE (eventuale)

Dal / / _____

VARIAZIONE DELLE ATTIVITA' ESERCITATA (1)

Dal / / _____ è iniziata l'attività di:

 Dal / / _____ è cessata l'attività di:

NUOVA ATTIVITA' UNICA O PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA (2)

Dal / / _____ l'attività unica o prevalente esercitata è la seguente:

(1) Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione, ecc. vedi quadro "TITOLI ABILITATIVI".

(2) Il quadro va compilato solo se la situazione è variata a seguito delle notizie indicate nel quadro precedente.

RISERVATO ALL' UFFICIO

COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO IN TRIPLICE COPIA

VARIAZIONE DI CARICHE O QUALIFICHE TECNICHE NELLA SEDE (responsabile tecnico, direttore tecnico, ecc.)

Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome): _____
 è **attribuita** **cessata** la qualifica o la carica di _____

Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome): _____
 è **attribuita** **cessata** la qualifica o la carica di _____

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' SVOLTE

ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI, etc.

Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo, etc.	Data	Numero
		/ /	

LICENZE O AUTORIZZAZIONI

Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data	Numero
		/ /	

DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' O COMUNICAZIONE ai sensi art. 19, L. n. 241/1990

In data ____ / ____ / ____ è stata presentata denuncia di inizio dell'attività o comunicazione
 Per l' attività di _____
 a (Ente o Autorità) _____

VARIAZIONE SOCI**RECESSO SOCI**

dal	Cognome e Nome
/ /	
/ /	
/ /	

(SUBENTRO) SOCI CHE PARTECIPANO professionalmente e manualmente al lavoro

dal	Cognome e Nome	Carica o qualifica (*)	Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita
/ /					/ /
/ /					/ /
/ /					/ /
/ /					/ /

(SUBENTRO) SOCI CHE NON PARTECIPANO professionalmente e manualmente al lavoro

dal	Cognome e Nome	Carica o qualifica (*)	Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita
/ /					/ /
/ /					/ /

(*) **COM** (socio di società di persone) – **SOR** (socio accomandatario) – **SOC** (socio accomandante) – **SOU** (Socio unico di SRL) – **SOL** (socio di SRL) – **AUN** (amministratore di SRL) – **PCA** (Pres. Del CdA) – **VPA** (Vice Pres. Del CdA) – **CON** (Consigliere) – **SNP** (socio che non partecipa alle lavorazioni)

PERDITA REQUISITI DI IMPRENDITORE ARTIGIANO (art. 2, L. n. 443/1985)

dal	Cognome e Nome	Motivo
/ /		
/ /		

NUOVA RESIDENZA ANAGRAFICA DEI SOCI

Dal ____ / ____ / ____ **la nuova residenza anagrafica del Socio** **è la seguente:**

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

Dal ____ / ____ / ____ **la nuova residenza anagrafica del Socio** **è la seguente:**

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

NOTE

FIRMA dell' OBBLIGATO (amministratore, legale rappresentante) (4)

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

(4) 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.

**N.B. La presente domanda comporterà automaticamente anche l'annotazione o l'aggiornamento d'ufficio della posizione della ditta nel Registro Imprese.
L' omissione o il ritardo nella presentazione della domanda è punito ai sensi dell'art. 33 - L.R. 28 ottobre 2003, n. 20.**

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)