



REGIONE
MARCHE

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

UL ART

**APERTURA
MODIFICA
CESSAZIONE
di UNITA' LOCALE**

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 sottoscritto _____ in qualità di (Titolare, Amministratore, Legale Rappresentante)
dell'impresa: _____

_____ con codice fiscale: _____

iscritta all'Albo Imprese Artigiane (A.I.A.) Nr.: _____ Nr. R.E.A.: _____

presenta all'Albo Imprese Artigiane domanda di:

A APERTURA UNITA' LOCALE

B CESSAZIONE DI UNITA' LOCALE

C MODIFICA DI UNITA' LOCALE sita in _____, Via _____, n. _____

SEZIONE A: APERTURA UNITA' LOCALE

A1 / TIPO DI UNITA' LOCALE (laboratorio, stabilimento, deposito, sede amministrativa, etc.) e DATA APERTURA

Tipo (1)	Aperta il / /
----------	---------------

A2 / INDIRIZZO DELL'UNITA' LOCALE

Comune _____	Frazione o Località _____	Cap _____
Via, viale, piazza ecc. _____	Nr. Civico _____	
Telefono _____	Fax _____	
Sito Internet _____	E-mail _____	@ _____

A3 / INSEGNA DELL'UNITA' LOCALE (eventuale)

--

A4 / ATTIVITA' UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'UNITA' LOCALE (2) (3)

Dal / /	è iniziata l'attività di:

(1) Indicare se trattasi di: stabilimento, laboratorio, magazzino, deposito, ufficio, ecc.

(2) Qualora si esercitino più attività, indicare per prima quella prevalente.

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

RISERVATO ALL'UFFICIO

--

COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO IN TRIPLICE COPIA

A6 / NUMERO DI ADDETTI OCCUPATI NELL'UNITA' LOCALE

Numero di addetti dipendenti:		Numero di addetti indipendenti:	
-------------------------------	--	---------------------------------	--

A11 / CARICHE O QUALIFICHE TECNICHE NELLA SEDE (responsabile tecnico, direttore tecnico, ecc.)

Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome): _____ è <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> cessata la qualifica o la carica di _____
Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome): _____ è <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> cessata la qualifica o la carica di _____

NOTE

SEZIONE C: MODIFICA di UNITA' LOCALE**C1 / VECCHIO INDIRIZZO DELL'UNITA' LOCALE**

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

C2 / NUOVO INDIRIZZO DELL'UNITA' LOCALE

Dal ____ / ____ / ____ l'unità locale è ora ubicata al seguente indirizzo:		
Comune _____	Frazione o Località _____	Cap _____
Via, viale, piazza ecc. _____		Nr. Civico _____
Telefono _____	Fax _____	
Sito Internet _____	E-mail _____	@ _____

C3 / NUOVO TIPO DI UNITA' LOCALE (laboratorio, deposito, stabilimento, etc.)

Dal ____ / ____ / ____ l'unità locale è del tipo:

C4 / VARIAZIONE DI INSEGNA DELL'UNITA' LOCALE

Dal ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> è stata eliminata ogni insegna <input type="checkbox"/> la nuova insegna è quella sotto indicata:

C5 / VARIAZIONI DELLE ATTIVITA' ESERCITATE NELL'UNITA' LOCALE (4)

Dal ____ / ____ / ____ è iniziata l'attività di :
Dal ____ / ____ / ____ è cessata l'attività di :

C6 / NUOVA ATTIVITA' UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'UNITA' LOCALE (5)

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

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

(5) Il quadro va compilato solo se la situazione è variata a seguito delle notizie indicate nel quadro C4.

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DELL'UNITA' LOCALE

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)

NOTE

SEZIONE B: CESSAZIONE di UNITA' LOCALE**B1 / CESSAZIONE DELL'UNITA' LOCALE**

Dal ____ / ____ / ____ ha cessato ogni attività l'unità locale ubicata in:

Comune: _____ Frazione o Località: _____

Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. Civico _____

Motivo della cessazione:

DOCUMENTI ALLEGATI

Copia	<input type="checkbox"/> Modifica	<input type="checkbox"/> Cessazione	Agenzia delle Entrate
<input type="checkbox"/> Copia licenza / autorizzazione			<input type="checkbox"/> Ricevuta D.I.A.
<input type="checkbox"/> Attestazione del versamento dei diritti di segreteria			<input type="checkbox"/> Nr. Modello/i U.L.
<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"/> Dichiarazione di possesso di strumenti metrici			<input type="checkbox"/> Non utilizza strumenti metrici soggetti a verifica (6)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

(6) Questa casella deve essere sempre obbligatoriamente barrata nel caso in cui non venga allegato l'apposito modello relativo alla dichiarazione di possesso di strumenti metrici.

FIRMA dell' OBBLIGATO (Titolare, amministratore, legale rappresentante) (7)

Nome e Cognome	Firma

(7) 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*)