Numero ALBO

MARCA DA BOLLO

Mod. ART/B

ISCRIZIONE DI SOCIETÀ

REGIONE LAZIO
COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI ROMA
C/O C.C.I.A.A. - VIA OCEANO INDIANO 17, 00144 ROMA

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO PROVINCIALE DELLE IMPRESE ARTIGIANE

AI SENSI DELL'ART. 5, LEGGE 8 AGOSTO 1985 N. 443

TRAMITE IL COMUNE DI_____ O MUNICIPIO DI_____

N. e data di protocollo del Comune:_____

A/ ESTREMI DELL'ISCRIZIONE

Numero REA	Data di protocollo	Numero di protocollo	Data di iscrizione

1 / CODICE FISCALE

2 / PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

3 / DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

4 / FORMA GIURIDICA

5 / SEDE LEGALE

Comune_____Frazione o Località_____

Via, viale, piazza ecc._____Nr. Civico_____Cap_____

Telefono_____Telefax_____Internet_____

e.mail_____

6 / SEDE OPERATIVA

Comune_____Frazione o Località_____

Via, viale, piazza ecc._____Nr. Civico_____Cap_____

Telefono_____Telefax_____Internet_____

e.mail_____

7 / ATTIVITÀ ESERCITATA DALL'IMPRESA

L'impresa ha iniziato dal ___/___/_____ la seguente attività_____

_____

_____

_____

_____

_____

Avvertenza: per le attività di installazione impianti (legge 46/90), di autoriparazione (legge 122/92), di pulizia (legge 82/94 e D.M. 274/94), compilare anche gli intercalari persone.

8 / INSEGNA DELLA SEDE

9 / UNITÀ LOCALE

Comune_____Via, viale, piazza ecc._____

Nr. Civico_____Cap_____Telefono_____Telefax_____

Tipo dell'unità locale (negozio, ufficio, laboratorio, ecc)_____

Attività svolta_____

_____

10 / DICHIARAZIONE DI TITOLARITÀ DELLA PARTITA IVA

Partita Iva_____attribuita in data___/___/___per l'attività di_____

_____con data inizio attività denunciata all'Iva___/___/___

È stato titolare di altra partita Iva negli ultimi 5 anni si ☐ no ☐ se si n._____

11 / DICHIARAZIONE DEL NUMERO DI ADDETTI AL LAVORO

Familiari coadiuvanti n.(*)_____Operai dipendenti n.(*)_____Apprendisti n.(*)_____

(*) In caso negativo, scrivere espressamente la parola "nessuno"

12 / DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITÀ DEI SOCI

1) Socio_____mansioni svolte_____dal___/___/___

2) Socio_____mansioni svolte_____dal___/___/___

3) Socio_____mansioni svolte_____dal___/___/___

4) Socio_____mansioni svolte_____dal___/___/___

5) Socio_____mansioni svolte_____dal___/___/___

6) Socio_____mansioni svolte_____dal___/___/___

13 / DICHIARAZIONE DI TITOLARITÀ DI AUTORIZZAZIONI, ISCRIZIONI IN ALBI O REGISTRI

Autorizzazione amministrativa n°_____attestato di idoneità tecnico-sanitaria n°_____reversale_____

rilasciato in data___/___/___dal Comune di_____Circoscrizione_____

iscrizione al RIA n._____ denuncia di inizio attività al RIA del___/___/___

14 / DICHIARAZIONI VARIE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

15 / SOCI O CONSORZIATI

COGNOME E NOME N.B. INDICARE SE TRATTASI DI SOCIO RAPPRESENTANTE	LUOGO E DATA DI NASCITA, RESIDENZA CODICE FISCALE

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto riportato nei quadri n. ....., nella consapevolezza che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00

_____
(Luogo e Data di Presentazione)

_____
(Firma)

Documento di riconoscimento_____N._____

Rilasciato in data__/__/__/da_____

_____
(L'impiegato adddetto all'accettazione)

RISERVATO ALL'UFFICIO

ELENCO ALLEGATI

- ❑ Accertamento del Comune
- ❑ Attestato di idoneità tecnico-sanitaria
- ❑ Autorizzazione amministrativa
- ❑ Fotocopie fatture lavori eseguiti n._____
- ❑ Fotocopia certificato attribuzione n. Partita IVA
- ❑ Copia Qualifica Barbieri, Parrucchieri ecc
- ❑ Requisiti professionali
- ❑ Altri_____
- ❑ Eventuali atti successivi_____

_____

- ❑ Permesso di soggiorno
- ❑ N. 1 versamento di €_____ sul c/c 68583004 intestato alla C.C.I.A.A. di Roma
- ❑ N. 1 versamento di €_____ sul c/c 8003 intestato all'Uff. del Registro di Roma

---

DELIBERAZIONE DELLA COMMISSIONE PROV.LE DELL'ARTIGIANATO DEL___/___/___

- ❑ ACCOLTA
- ❑ RESPINTA
- ❑ SOSPESA PERCHÉ_____

IL PRESIDENTE

.....

Iscritta a seguito di accoglimento del ricorso da parte della Commissione Regionale per l'Artigianato del Lazio nella seduta del___/___/___

Seduta della C.P.A. del___/___/___

IL PRESIDENTE

.....