

NUMERO
D'ALBOMARCA
DA
BOLLO

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

A/ ESTREMI DELL'ISCRIZIONE

Numero REA	Data di protocollo	Numero di protocollo	Data di iscrizione

Il sottoscritto _____ (codice fiscale) | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|
 in qualità di legale rappresentante della Società _____
 TEL.: _____ Presenta alla C.P.A. domanda di Iscrizione all'Albo

Tramite il Comune di _____

1/ CODICE FISCALE**2/ PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)**

3 / DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

4/ FORMA GIURIDICA

S.N.C S.A.S. S.R.L. unipersonale S.R.L. altro _____

5 / SEDE LEGALE

Comune _____ Frazione o Località _____

Via, viale, piazza, etc _____ Nr civico _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

6 / SEDE OPERATIVA / UL

Comune _____ Frazione o Località _____

Via, viale, piazza, ecc _____ Nr civico _____ Cap _____

Telefono _____ Telefax _____ Internet _____

e.mail _____

7 / ATTIVITA' ESERCITATA DALL'IMPRESA

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

Avvertenza: per le attività di: installazione impianti (D.M. 37/08), pulizia (legge 82/94 e D.M. 274/94), autoriparazione (legge 122/92) o facchinaggio (D.M.221/03), compilare gli appositi intercalari ART. 37/08, ART. 122/92, ART.82/94,ART.221/03.

8/INSEGNA DELLA SEDE

--

9/UNITA' LOCALE

Comune _____ Via,viale,piazza, ecc _____
Nr. Civico _____ Cap _____ Telefono _____ Fax _____
Tipo dell'unità locale (negoziò, ufficio, laboratorio,ecc) _____
Attività svolta _____

10/ DICHIARAZIONE DI TITOLARITÀ DELLA PARTITA IVA

Partita IVA n. _____ attribuita in data ____/____/____ per l'attività di _____
_____ con data inizio attività denunciata all'Iva ____/____/____
E' stata titolare di altra partita Iva negli ultimi 5 anni si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> se si n.

11/ DICHIARAZIONE DEL NUMERO DI ADDETTI AL LAVORO

Familiari coadiuvanti n. (*) _____ Operai dipendenti n. (*) _____ Apprendisti n. (*) _____
(*) <i>In caso negativo, scrivere espressamente la parola "nessuno".</i>

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 _____ Municipio _____
D.I.A.: protocollo n. _____ del : _____ C.I.A.: protocollo n. _____ del _____

14/ DICHIARAZIONI VARIE

15/ SOCI / CONSORZIATI

COGNOME E NOME <i>N. B. INDICARE SE TRATTASI DI SOCIO RAPPRESENTANTE</i>	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. 445/2000

(Luogo e Data di presentazione)

Firma

Documento di riconoscimento _____ N. _____

Rilasciato in data ___/___/___ da _____

(L'impiegato addetto 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
- N. 1 versamento di € _____ sul c/c 8003

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

.....