

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E SOSTITUTIVA  
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

( ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)

**Per l'Ufficio Artigianato presso il Registro delle Imprese**

Il sottoscritto :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Luogo di Nascita: Stato: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc.: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

In qualità di:

**Titolare dell'omonima impresa individuale:**

Partita IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_ Con sede nel Comune di:

\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_ Via, Piazza, ecc.: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

N. R.E.A. (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di: \_\_\_\_\_

Indirizzo P.E.C. (dato obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Legale Rappresentante della Società:**

C.F.: \_\_\_\_\_ Denominazione o Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di: \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc.: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

N. R.E.A. (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Ai fini dell'iscrizione dell'Impresa nell'Albo delle Imprese Artigiane**

La sede dell'attività artigiana è nel Comune di \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

L'attività artigiana svolta è: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- L'impresa è in possesso del Certificato ai fini igienico-sanitari ed in materia di sicurezza rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
- L'impresa è in possesso dei locali idonei e delle prescritte autorizzazioni amministrative nonché delle attrezzature necessarie per l'esercizio dell'attività;
- **(Solo per le ditte individuali)** Il titolare partecipa all'attività tecnico-professionale dell'Impresa:
  - personalmente e manualmente
  - svolgendo solo opera di direzione, amministrazione e controllo
- **(Solo per le società)** I dati anagrafici e fiscali di tutti i soci sono i seguenti:
  1. Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
 Residenza \_\_\_\_\_
  2. Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
 Residenza \_\_\_\_\_
  3. Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
 Residenza \_\_\_\_\_
  4. Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
 Residenza \_\_\_\_\_

Di questi:

- il socio \_\_\_\_\_ partecipa al processo produttivo personalmente e manualmente
- il socio \_\_\_\_\_ partecipa al processo produttivo personalmente e manualmente
- il socio \_\_\_\_\_ partecipa al processo produttivo personalmente e manualmente
- il socio \_\_\_\_\_ non partecipa al processo produttivo né personalmente né manualmente
- il socio \_\_\_\_\_ non partecipa al processo produttivo né personalmente né manualmente
- il socio \_\_\_\_\_ svolge l'attività in maniera:  prevalente  non prevalente
- il socio \_\_\_\_\_ svolge l'attività in maniera:  prevalente  non prevalente
- l'impresa svolge anche l'attività di: \_\_\_\_\_
- l'attività prevalente è \_\_\_\_\_

- ❑ la produzione non è effettuata in serie;
- ❑ la lavorazione non è del tutto automatizzata:
- ❑ Il numero dei dipendenti è di \_\_\_\_\_ unità di cui:
  - n. \_\_\_\_\_ apprendisti;
  - n. \_\_\_\_\_ operai;
  - n. \_\_\_\_\_ impiegati;
  - n. \_\_\_\_\_ lavoratori assunti con contratto di formazione lavoro;
  - n. \_\_\_\_\_ lavoratori a domicilio;
  - n. \_\_\_\_\_ lavoratori a tempo parziale;
  - n. \_\_\_\_\_ lavoratori portatori di handicap;
- ❑ Il numero dei familiari collaboratori è di n. \_\_\_\_\_ unità i cui dati anagrafici sono:
  1. Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
 Rapporto di parentela \_\_\_\_\_ data inizio coll. \_\_\_\_\_  
 Residenza \_\_\_\_\_
  2. Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
 Rapporto di parentela \_\_\_\_\_ data inizio coll. \_\_\_\_\_  
 Residenza \_\_\_\_\_
  3. Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
 Rapporto di parentela \_\_\_\_\_ data inizio coll. \_\_\_\_\_  
 Residenza \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 D.P.R. 445/2000.**

Data

Firma<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art.38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000, n.445, le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell'amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.