



## UFFICIO ALBO ARTIGIANI

*Denuncia ai sensi dell'art. 5 comma 3 legge 443/1985*

### I SOTTOSCRITTI

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ residente in _____ cod. fisc. _____ grado di parentela _____
Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ residente in _____ cod. fisc. _____ grado di parentela _____
Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ residente in _____ cod. fisc. _____ grado di parentela _____
Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ residente in _____ cod. fisc. _____ grado di parentela _____
Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ residente in _____ cod. fisc. _____ grado di parentela _____

A conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di affermazioni mendaci, dichiarano che

Il/la sig \_\_\_\_\_ titolare dell'impresa iscritta al REA \_\_\_\_\_  
del Registro Imprese per l'attività di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è

deceduto     stato riconosciuto invalido     stato dichiarato interdetto/inabilitato

chiedono pertanto ai sensi dell'art. 5 della legge 8.8.1995 n. 443 la prosecuzione dell'attività.



### I SOTTOSCRITTI DICHIARANO

**A)** *che il tutore de\_\_ figli\_\_ minore \_\_\_\_\_ è \_I\_ Signor\_:*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cod. fisc.  
\_\_\_\_\_

**B)** *che gli eredi che intendono essere iscritti della gestione artigiana dell' I.N.P.S. in quanto partecipano personalmente e manualmente all'attività sono:*

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**C)** *di nominare quale responsabile tecnico \_I\_ Signor\_:*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cod. fisc.  
\_\_\_\_\_

- DM. 37/2008 (IMPIANTISTI)*
- LEGGE 122/1992 (AUTORIPARATORI)*
- LEGGE 1/1990 (ESTETISTI)*
- LEGGE 174/2005 (ACCONCIATORI)*
- LEGGE 82/94 (IMPRESE DI PULIZIA)*
- D.M. 221/2003 (FACCHINAGGIO)*

*Rapporto di immedesimazione con l'impresa:*

- Dipendenza
  - associazione in partecipazione
  - Altro
-



*SPAZIO RISERVATO ALLA FIRMA DEGLI EREDI:*

NOME E COGNOME	DOCUMENTO	FIRMA
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

Salerno, \_\_\_\_\_

NOTE:

<hr/>
-------------------------------------------------------------



**Art. 5 comma 3 della L. 443/1985**

*In caso di invalidità, di morte, d'intervenuta sentenza che dichiari l'interdizione o l'inabilitazione dell'imprenditore artigiano, la relativa impresa può conservare se richiesta, l'iscrizione all'albo di cui al primo comma anche in mancanza di uno dei requisiti previsti all'art. 2, per un periodo massimo di 5 anni o fino al compimento della maggiore età dei figli minorenni sempre che l'esercizio dell'impresa venga assunto dal coniuge, dai figli maggiorenni o minorenni emancipati o dal tutore dei figli minorenni dell'imprenditore invalido, deceduto, interdetto o inabilitato.*

**Allegati**

- Certificato di morte o invalidità
- Partita Iva intestata agli eredi
- Copia atto successione ereditaria
- Copia autentica della sentenza di interdizione o inabilitazione.
- Nomina del Giudice Tutelare (in caso di minori)
- \_\_\_\_\_