

DAT I ARTIGIANI

Sede dell'attività artigiana:

Presso la sede legale

Oppure:

Comune Provincia CAP

Indirizzo

Presso altre indicazioni

L'impresa esercita l'attività:

- In appositi locali all'interno dell'abitazione
 Presso il richiedente la presentazione
 In altra sede designata dal committente
 In forma ambulante o di posteggio

Il carattere prevalente dell'attività:

- Autotrasportatori
 Impresa iscritta al consorzio artigiani
 Imprese di costruzioni edili
 Lavorazioni artistiche/tradizionali
 Lavorazioni non in serie
 Lavorazioni non meccanizzate
 Lavorazioni totalmente meccanizzate

Tipo di requisito artigiano posseduto:

- Inizio attività di natura artigiana
 Inizio della partecipazione dell'imprenditore nel processo produttivo
 Partecipazione all'attività dell'impresa della maggioranza Soci di Snc/Srl
 Partecipazione all'attività dell'impresa di tutti i soci accomandatari di sas
 Acquisizione dei limiti dimensionali (n. addetti) previsti dalla Legge
 Acquisizione della forma giuridica necessaria per l'iscrizione

Tipo Maestranze:

- | | | | | |
|---|-----------|----------------------|------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Altri Dipendenti: | Maschi n. | <input type="text"/> | Femmine n. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Apprendisti: | Maschi n. | <input type="text"/> | Femmine n. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Commessi: | Maschi n. | <input type="text"/> | Femmine n. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Contratti formazione lavoro: | Maschi n. | <input type="text"/> | Femmine n. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Dipendenti portatori di Handicap: | Maschi n. | <input type="text"/> | Femmine n. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Familiari collaboratori: | Maschi n. | <input type="text"/> | Femmine n. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Impiegati: | Maschi n. | <input type="text"/> | Femmine n. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Lavoratori a domicilio: | Maschi n. | <input type="text"/> | Femmine n. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Operai: | Maschi n. | <input type="text"/> | Femmine n. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Titolare o soci partecipanti all'attività: | Maschi n. | <input type="text"/> | Femmine n. | <input type="text"/> |

Elencare le attrezzature e i macchinari di proprietà:

Elencare le attrezzature e i macchinari ad altro titolo:

SONO VARIATI I DATI DEI SOCI

Dati relativi al soggetto:

Rappresentante dell'impresa Sì No

Codice Fiscale

Cognome e Nome

Data di nascita Stato

Comune Provincia

Cittadinanza

E-mail Certificata

Residenza anagrafica Domicilio Fiscale

Comune Provincia CAP

Indirizzo

Presso altre indicazioni

In data

Partecipazione al lavoro:

Inclusione di Socio non partecipante

Passaggio da non partecipante a partecipante

Recesso di Socio non partecipante

Inclusione di Socio partecipante

Passaggio da partecipante a non partecipante

Recesso di Socio partecipante

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- per alcune tipologie di attività sono indispensabili le NECESSARIE Autorizzazioni comunali prefettizie/etc . E' necessario allegare una copia delle autorizzazioni;
- il presente **Modulo compilato**;
- la **Procura** firmata dal Titolare;
- il **documento di identità** del Titolare in corso di validità;
(in alternativa alla procura ed al documento, potrete farci pervenire la Smart Card del Titolare)
- copia del **Bonifico Bancario**.

COSTI

Servizio **Euro 130 + IVA**

Diritti CCIAA **Euro 18**

Bolli **Euro 17,50**

Tariffe CCIAA **Euro 2,00 + IVA**

Totale Euro 195,22

PAGAMENTO

Bonifico Bancario anticipato intestato a:

G.M. Servizi S.r.l.

Dati bancari: Banca BCC – Agenzia Zelo Buon Persico (Lo)

IBAN: IT 05 T 08030 34100 000000860243

Causale: **PRATICHE CCIAA (indicare il nome dello Studio)**

Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico Bancario

MODALITA' DI INVIO DELLA PRATICA

Inviare il presente Modulo, tutta la documentazione e copia del Bonifico bancario via fax al n. 02.91390591, In alternativa inviare la scansione via mail a pratiche@730-online.it