

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:

Altri Dipendenti:

Apprendisti:

Commessi:

Contratti formazione lavoro:

Dipendenti portatori di Handicap:

Familiari collaboratori:

Impiegati:

Lavoratori a domicilio:

Operai:

Titolare o soci partecipanti all'attività:

Maschi n.	<input type="text"/>	Femmine n.	<input type="text"/>
Maschi n.	<input type="text"/>	Femmine n.	<input type="text"/>
Maschi n.	<input type="text"/>	Femmine n.	<input type="text"/>
Maschi n.	<input type="text"/>	Femmine n.	<input type="text"/>
Maschi n.	<input type="text"/>	Femmine n.	<input type="text"/>
Maschi n.	<input type="text"/>	Femmine n.	<input type="text"/>
Maschi n.	<input type="text"/>	Femmine n.	<input type="text"/>
Maschi n.	<input type="text"/>	Femmine n.	<input type="text"/>
Maschi n.	<input type="text"/>	Femmine n.	<input type="text"/>
Maschi n.	<input type="text"/>	Femmine n.	<input type="text"/>
Maschi n.	<input type="text"/>	Femmine n.	<input type="text"/>
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