

<b>REGIONE LAZIO</b>  <b>COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO</b> (presso Camera di Commercio I.I.A.) <b>LATINA</b>	<b>MODIFICA e CANCELLAZIONE di SOCIETA'</b> <b>dall'ALBO IMPRESE ARTIGIANE e dal REGISTRO IMPRESE</b>
--	--

**DOMANDA ALL'ALBO PROVINCIALE DELLE IMPRESE ARTIGIANE**  
 AI SENSI DELL'ART. 5, LEGGE 8 AGOSTO 1985 N. 443

**ESTREMI ISCRIZIONE**

N° ALBO _____ Delibera del ____/____/____	ANNOTATO NEL R.I. N° _____ Data ____/____/____	PROTOCOLLO N° _____ Data ____/____/____
--	---	--

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
 Iscritta all'Albo Imprese Artigiane al N° \_\_\_\_\_ e Iscritta al Registro Imprese al N° REA \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**□ DENUNCIA**

LE SEGUENTI MODIFICHE ALLA POSIZIONE ALBO IMPRESE ARTIGIANE e LE SEGUENTI MODIFICHE  
 ALLA GESTIONE PREVIDENZIALE DELL'I.N.P.S.

**□ CHIEDE**

LA CANCELLAZIONE DELL'IMPRESA DALL'ALBO E DALLA GESTIONE PREVIDENZIALE I.N.P.S.  
 ( *Barrare la casella o le caselle relative ai quadri compilati* )

<b>1</b>	<input type="checkbox"/>	Nuova denominazione o ragione sociale	<b>14</b>	<input type="checkbox"/>	Inclusione Soci Partecipanti
<b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Nuovo indirizzo della sede legale	<b>15</b>	<input type="checkbox"/>	Inclusione Soci non Partecipanti
<b>3</b>	<input type="checkbox"/>	Nuova Sede dell'Attività Artigiana	<b>16</b>	<input type="checkbox"/>	Recesso Soci Partecipanti
<b>4</b>	<input type="checkbox"/>	Variazione di Insegna della Sede	<b>17</b>	<input type="checkbox"/>	Recesso Soci non Partecipanti
<b>5</b>	<input type="checkbox"/>	Variazione di Attività Artigiana	<b>18</b>	<input type="checkbox"/>	Passaggio da Socio Part. a Socio non Part.
<b>6</b>	<input type="checkbox"/>	Apertura U.L.	<b>19</b>	<input type="checkbox"/>	Passaggio da Socio non Part. a Socio Part.
<b>7</b>	<input type="checkbox"/>	Chiusura U.L.	<b>20</b>	<input type="checkbox"/>	Istanza di cancellazione dall'Albo
<b>8</b>	<input type="checkbox"/>	Nuova Residenza anagrafica dei Soci		<input type="checkbox"/>	Cessazione dell'attività
<b>9</b>	<input type="checkbox"/>	Iscrizione in Albi, Ruoli, Elenchi, Registri, ecc.		<input type="checkbox"/>	Trasferimento in altra provincia
<b>10</b>	<input type="checkbox"/>	Licenze e Autorizzazioni		<input type="checkbox"/>	Perdita dei requisiti di impresa artigiana
<b>11</b>	<input type="checkbox"/>	Denuncia Inizio Attività art. 19 L. 241/90		<input type="checkbox"/>	Scioglimento o cancellazione dal RI
<b>12</b>	<input type="checkbox"/>	Variazione di cariche o qualifiche tecniche	<b>21</b>	<input type="checkbox"/>	Soci Part.da cancellare elenchi IVS
<b>13</b>	<input type="checkbox"/>	Prosecuzione attività art. 5 L. 443/85		<input type="checkbox"/>	Note

**1 - NUOVA DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE**

Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ la nuova denominazione è la seguente:

**2 - NUOVO INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE**

Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ la sede legale dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo:

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, viale, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**3 - NUOVO INDIRIZZO DELLA SEDE DELL'ATTIVITÀ ARTIGIANA (nell'ambito della provincia)**

Da \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ la sede dell'attività artigiana è stata trasferita al seguente indirizzo:

Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via, viale, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Internet \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

**4 - VARIAZIONE DI INSEGNA DELLA SEDE (eventuale)**

Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☐ è stata eliminata ogni insegna  
☐ la nuova insegna è la seguente: \_\_\_\_\_

**5 - VARIAZIONE DELL' ATTIVITÀ ARTIGIANA ESERCITATA NELLA SEDE**

Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è iniziata l'attività di: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è cessata l'attività di: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6 - APERTURA DI UNITÀ LOCALE**

Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☐ attività esercitata: \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Specificare se ☐ Nuova U.L. ☐ Trasferimento U.L. da (indirizzo): \_\_\_\_\_

**7 - CHIUSURA DI UNITÀ LOCALE**

Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☐ attività esercitata: \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**8 - NUOVA RESIDENZA ANAGRAFICA DEI SOCI**

Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via, viale, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via, viale, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_

**9 - ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI, ecc.**

Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo, ecc.	Data	Numero
		/ /	

**10 - LICENZE O AUTORIZZAZIONI**

Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data	Numero
		/ /	

**11 - DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ O COMUNICAZIONE**

In data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è stata presentata denuncia di inizio dell'attività o comunicazione a  
(Ente o Autorità) \_\_\_\_\_  
per l'attività di: \_\_\_\_\_

## 12 - VARIAZIONE DELLE CARICHE e QUALIFICHE

Dal ____/____/____ a (nome e cognome) _____
È <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> confermata <input type="checkbox"/> modificata <input type="checkbox"/> cessata
La carica o qualifica di _____

Dal ____/____/____ a (nome e cognome) _____
È <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> confermata <input type="checkbox"/> modificata <input type="checkbox"/> cessata
La carica o qualifica di _____

## 13 - PROSECUZIONE ATTIVITA' art. 5 L. 443/85

Dal ____/____/____ la gestione è stata assunta da:	<input type="checkbox"/> Partecipante	<input type="checkbox"/> Non Partecipante
Cognome _____	Nome _____	
Grado di parentela _____	C.F. _____	
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____		
Residenza: Provincia _____ Comune _____		
Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____		

## 14 - INCLUSIONE DI SOCI PARTECIPANTI o SOCI ACCOMANDATARI

Dal ____/____/____ è socio che partecipa professionalmente e manualmente al lavoro		
Cognome _____	Nome _____	
C.F. _____	Cittadinanza _____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Dal ____/____/____ è socio che partecipa professionalmente e manualmente al lavoro		
Cognome _____	Nome _____	
C.F. _____	Cittadinanza _____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

## 15 - INCLUSIONE SOCI NON PARTECIPANTI

Dal ____/____/____ è socio non partecipante professionalmente e manualmente al lavoro		
Cognome _____	Nome _____	
C.F. _____	Cittadinanza _____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Dal ____/____/____ è socio non partecipante professionalmente e manualmente al lavoro		
Cognome _____	Nome _____	
C.F. _____	Cittadinanza _____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

## 16 - RECESSO SOCI PARTECIPANTI O SOCI ACCOMANDATARI

Dal ____/____/____ è recesso dalla società:		
Cognome _____	Nome _____	C.F. _____

Dal ____/____/____ è recesso dalla società:		
Cognome _____	Nome _____	C.F. _____

## 17 - RECESSO SOCI NON PARTECIPANTI

Dal ____/____/____ è recesso dalla società:		
Cognome _____	Nome _____	C.F. _____

Dal ____/____/____ è recesso dalla società:		
Cognome _____	Nome _____	C.F. _____

## 18 - PASSAGGIO DA SOCIO PARTECIPANTE A NON PARTECIPANTE ALL'ATTIVITA (ai fini IVS)

Dal ____/____/____ risulta non partecipare all'attività		
Cognome _____	Nome _____	C.F. _____

Dal ____/____/____ risulta non partecipare all'attività		
Cognome _____	Nome _____	C.F. _____

**19 - PASSAGGIO DA SOCIO NON PARTECIPANTE A PARTECIPANTE ALL'ATTIVITA (ai fini IVS)**

Dal ____/____/____ risulta partecipare all'attività			
Cognome _____	Nome _____	C.F. _____	

  

Dal ____/____/____ risulta partecipare all'attività			
Cognome _____	Nome _____	C.F. _____	

**20 - ISTANZA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO**

Il motivo della richiesta di cancellazione è il seguente:

1. ☐ cessazione di ogni attività artigiana in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
2. ☐ la società si è trasferita in altra provincia. La nuova sede è \_\_\_\_\_
3. perdita dei requisiti di impresa artigiana in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in quanto:
  - ☐ la maggioranza dei soci non partecipa professionalmente all'attività
  - ☐ sono stati superati i limiti dimensionali perché l'impresa attualmente conta:
 

n° \_\_\_\_\_ soci
n° \_\_\_\_\_ collaboratori
n° \_\_\_\_\_ operai
n° \_\_\_\_\_ apprendisti
  - ☐ la società si è trasformata in un tipo di società non ammesso dalla legge sull'artigianato La nuova denominazione è \_\_\_\_\_
  - ☐ l'attività è prevalentemente commerciale
4. ☐ scioglimento o cancellazione dal Registro Imprese dal \_\_\_\_\_
5. ☐ altro \_\_\_\_\_

**21 PRECISAZIONE SOCI PARTECIPANTI CHE RICHIEDONO LA CANCELLAZIONE DAGLI ELENCHI PREVIDENZIALI:**

<input type="checkbox"/> SOCIO Cognome _____	Codice Fiscale _____ Nome _____
<input type="checkbox"/> SOCIO Cognome _____	Codice Fiscale _____ Nome _____
<input type="checkbox"/> SOCIO Cognome _____	Codice Fiscale _____ Nome _____

**NOTE / DOCUMENTI ALLEGATI**

<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black;"></div>
---

**FIRMA DEI RICHIEDENTI**  
 (non autenticata)

N.B.

- a) Se il modello viene presentato presso la C.P.A., l'amministratore firma davanti all'addetto che ne autentica la sottoscrizione;  
 b) Se il modello viene spedito alla C.P.A., è sufficiente la semplice firma dell'amministratore, con allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Cognome e Nome	Firma
1	
2	

## Spazio per l'autentica della sottoscrizione

1 n. doc. ricon. _____	rilasciato il _____	da _____
2 n. doc. ricon. _____	rilasciato il _____	da _____
data _____		
_____ (firma dell'impiegato addetto)		