

**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 la **COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO** presso la **CCIAA di Latina**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di ☐ titolare della Ditta individuale \_\_\_\_\_  
☐ di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

**(in caso di Ditta Individuale)**

a) i dati anagrafici e fiscali del titolare sono i seguenti:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

**(in caso di Società)**

i dati anagrafici e fiscali di tutti i soci sono i seguenti:

1. Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

b) la sede dell'attività esercitata è:

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

c) la natura dell'attività esercitata è:

\_\_\_\_\_

d) la data di effettivo inizio di attività con i requisiti di impresa artigiana è

\_\_\_\_\_

e) l'impresa è in possesso del Certificato ai fini igienico-sanitari ed in materia di sicurezza rilasciato da

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

f) l'impresa è in possesso dell'Autorizzazione Amministrativa per l'attività di:

☐ acconciatore ☐ estetista N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- g) l'impresa è in possesso dei locali idonei e delle prescritte autorizzazioni amministrative, nonché delle attrezzature necessarie per l'esercizio dell'attività.
- h) titolare partecipa all'attività tecnico-professionale dell'Impresa:
- personalmente e manualmente ☐
  - svolgendo solo opera di direzione, amministrazione e controllo ☐
- i) il titolare non partecipa al processo produttivo né personalmente né manualmente ☐
- j) i soci sono:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 \_\_\_\_\_ svolge solo opera di direzione, amministrazione e controllo
- ☐ il socio \_\_\_\_\_ svolge solo opera di direzione, amministrazione e controllo
- ☐ 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) la società svolge anche l'attività di

\_\_\_\_\_

m) l'attività prevalente è

\_\_\_\_\_

n) 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;

o) il numero dei familiari collaboratori è di N. \_\_\_\_\_ unità

**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 \_\_\_\_\_