**All.A1**

**Spett. le**
**Commissione provinciale**
**per l'artigianato**
**di LATINA**

**Richiesta di riconoscimento di**
**"Impresa operante nel settore dell'artigianato artistico e tradizionale"**

**( art.22 L.R.10/2007)**

__L__ SOTTOSCRITT_____
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nat ___ a _____ Prov. _____ il _____
Residente nel Comune di _____ Prov. _____
C.A.P._____Via_____
Tel. _____ e-mail_____
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana
_____
(Denominazione Impresa)
Attività indicata nella certificazione camerale
_____
Albo Artigiani N. _____
P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sede operativa nel Comune di _____
Prov. _____C.A.P._____Via _____

C H I E D E

*il riconoscimento di "Impresa operante nel settore dell'artigianato artistico e tradizionale"*
A tal fine

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

1 - L'AZIENDA FA PARTE DI CONSORZI DI IMPRESE? SI ☐ NO ☐
1a – In caso positivo indicare la denominazione _____
_____

1 b – A QUALE SETTORE APPARTIENE IL CONSORZIO?
Promozione, vendita Export
Approvvigionamento materie prime
Altro specificare _____
_____

2 - QUANTE PERSONE LAVORANO NELL'IMPRESA?
Titolare e soci che partecipano all'attività N. Dipendenti contratto form. Lavoro N.
Familiari collaboratori N. Apprendisti N.
Operai specializzati N. Impiegati N.
Operai generici N. Lavoratori a domicilio N.

3 - SUPERFICIE IN MQ DEL LABORATORIO _____
4 - SUPERFICIE IN MQ DELLO SPAZIO ESPOSITIVO _____
5 - L'AZIENDA REALIZZA PREVALENTEMENTE PRODOTTI:

artistici tradizionali
INDICARE LE TIPOLOGIE

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

6 - INDICARE LE MATERIE PRIME IMPIEGATE PER LE PRODUZIONI E LA LORO PROVENIENZA

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

7 - LA PRODUZIONE VIENE REALIZZATA
in serie limitata pezzi unici

8 – UTILIZZO DI SEMILAVORATI
SI ☐ NO ☐
In caso positivo indicare quali:

_____
_____
_____
_____

9 - LE LAVORAZIONI VENGONO EFFETTUATE:
su proprio disegno - progetto %
su disegno - progetto del committente %
su disegno - progetto di un professionista %
ispirandosi a modelli del passato (per l'artigianato tradizionale) %

10 - QUALI SONO I PRINCIPALI MACCHINARI, ATTREZZATURE E STRUMENTI UTILIZZATI
(specificando con una X se trattasi di macchine tradizionali o ad alta tecnologia)

| DESCRIZIONE | Tradizionali | Alta tecnologia |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

11 - L'AZIENDA POSSIEDE UN MARCHIO PROPRIO DEPOSITATO DA APPORRE SUI MANUFATTI? SI☐ NO☐

12 - L'AZIENDA SI AVVALE DI ALTRO TIPO DI MARCHIO? SI☐ NO ☐
Se si, specificare quale
_____

13 - POSSIEDE BREVETTI DI MODELLI DEPOSITATI? SI☐ NO ☐

14 – IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI AVVALERSI DEL CONTRASSEGNO DI ORIGINE E QUALITÀ; SI☐ NO☐

Ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

LUOGO E DATA FIRMA

ALLEGA ALLA DOMANDA:

1. COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA';
2. CURRICULUM PROFESSIONALE;
3. RELAZIONE TECNICA DETTAGLIATA
4. DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA;
5. ALTRA EVENTUALE DOCUMENTAZIONE;
6. ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA

**N.B. il mancato, impreciso o parziale conferimento dei dati, determinerà l'impossibilità di completare il procedimento.**

*Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n.196/2003 si informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici. Di tale trattamento è titolare la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Roma.*
*I dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e con le modalità previsti dalla normativa vigente.*
*Responsabile del trattamento è il DIRIGENTE DELL'AREA IV cui rivolgersi per maggiori informazioni relative alle finalità e modalità del trattamento nonché per lì'eventuale esercizio dei diritti previsti dal D.lgs 196/2003.*

**All.A2**

## CURRICULUM VITAE

L SOTTOSCRITT
_____
COGNOME E NOME

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**DICHIARA**
(AI SENSI DEL DPR N. 445/2000, TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA)

• DI ESSERE NATO/NATA IL _____ A _____

• DI RISIEDERE IN_____

• DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

LICENZA ELEMENTARE

LICENZA MEDIA INFERIORE

QUALIFICA PROFESSIONALE _____

DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE _____

LAUREA _____

ALTRO DIPLOMA _____

SPEC. POST LAUREA _____

• DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

| AGENZIA FORMATIVA | MESE E ANNO D'INIZIO | DURATA IN MESI | PRINCIPALI DISCIPLINE STUDIATE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

• DI SVOLGERE O DI AVER SVOLTO OCCASIONALMETE ATTIVITA' DI DOCENZA IN AGENZIE FORMATIVE O IN CORSI DI QUALIFICAZIONE/SPECIALIZZAZIONI INERENTI LA SUA ATTIVITA' SI ☐ NO ☐

(SE SI, SPECIFICARE)

| AGENZIA FORMATIVA/CORSO | COMUNE | PROV. | PRINCIPALI DISCIPLINE INSEGNATE | DURATA IN MESI | ANNO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

• DI PARTECIPARE DIRETTAMENTE A STUDIO/PROGETTAZIONE DEI MANUFATTI PRODOTTI SI ☐ NO ☐

• DI OSPITARE O DI AVER OSPITATO NEL PROPRIO LABORATORIO GIOVANI IN STAGE FORMATIVO SI ☐ NO ☐
(SE SI, SPECIFICARE)

| COGNOME | NOME | PERIODO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ALTRO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

SI RICORDA CHE AI SENSI DELL'ART. 76 DPR 445/2000, LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITA' NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA. L'ESIBIZIONE DI UN ATTO CONTENENTE DATI NON RISPONDENTI A VERITA' EQUIVALE AD USO DI ATTO FALSO.

LUOGO/DATA _____

_____
FIRMA