



Codice Fiscale

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

DITTA INDIVIDUALE

Nr. Albo Imprese Artigiane	R.E.A.

ALLA REGIONE BASILICATA
COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO
presso Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura
MATERA

TRAMITE IL COMUNE DI PISTICCI

Il sottoscritto di
nato a (prov. di), il
abitante a Via N.
esercitante l'attività di

- in locali propri in locali affitto
 a domicilio in forma ambulante

Cod. Istat.

indirizzo del laboratorio: Via N.

chiede la iscrizione nell'Albo Provinciale degli Artigiani della Provincia di Matera ai sensi della Legge 8 agosto 1985 n. 443.

Sotto la sua responsabilità dichiara:

1. - L'Impresa opera con il lavoro professionale, anche manuale, del suo titolare.

- si no

2. - L'attività ha avuto inizio in data

3. - Le persone normalmente addette al lavoro nell'Impresa, escluso il titolare, sono in numero complessivo di, di cui:

a) N. sono familiari (Maschi N. - Femmine N.)

b) N. sono dipendenti iscritti nel libro paga e matricola dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale ai fini degli assegni familiari della gestione:

Artigianato N.	} Maschi N.	
Industria N.		} Femmine N.
Commercio N.		

a) N. sono apprendisti (Maschi N. - Femmine N.)

4. - Di queste persone, percepiscono gli assegni familiari:

N. per la moglie
N. per un totale di N. figli
N. per un totale di N. ascendenti.

5. - La produzione dell'Impresa è esclusivamente effettuata in serie.

- si no

6. - La produzione è completamente meccanizzata.

- si no

NON SONO AMMESSE CANCELLAZIONI E ABRASIONI

VISTO: si dichiara autentica la firma del Sig.

Data



IL FUNZIONARIO

Comune di **P I S T I C C I**

Prot. n.

IL (1)

Visto l'art. 63, quarto comma, lettera a) del Decreto del Presidente della Repubblica 24 luglio 1977, n. 616;

Vista la Legge 8 agosto 1985, n. 433;

Svolti gli opportuni accertamenti;

CERTIFICA

— che il Sig. nato a
il, residente nel Comune di
esercita l'attività di
(nel caso di più attività indicare quella prevalente)

dal, quale titolare dell'azienda artigiana sita
in Via

— che partecipa professionalmente, oltre che manualmente al lavoro si no;

— che ha alle dipendenze n. operai e n. apprendisti; *

— che collaborano all'esercizio dell'attività i seguenti familiari: *

.....
.....
.....

— che per l'attività svolta dall'impresa la stessa è in possesso dell'autorizzazione/licenza n. *
..... rilasciata in data *

IL (1)

Data

(1) Indicare la qualifica del Funzionario INcaricato.

N. B.: * Barrare le voci che non interessano.

Spazio riservato alla Commissione Provinciale Artigianato

La presente istanza è stata esaminata dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato in data ..
..... con il seguente risultato: