

**REGIONE SICILIANA**  
**COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI RAGUSA**  
**C.C.I.A.A. – PIAZZA LIBERTA' - RAGUSA**

**DENUNCIA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO IMPRESE ARTIGIANE**

ai sensi della L. 443/1985 e dell'art. 6 della L.R. 3/1986

N° ALBO \_\_\_\_\_

N° R.E.A. \_\_\_\_\_ N° REGISTRO IMPRESE (CODICE FISCALE) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella sua qualità di titolare / socio della ditta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede operativa in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ attività \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**LA CANCELLAZIONE DELLA POSIZIONE ARTIGIANA E DALLA GESTIONE PREVIDENZIALE I.N.P.S.**

(specificare il motivo della cancellazione compilando uno o più riquadri delle pagine seguenti)

1. CESSATA ATTIVITA' IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (indicare l'ultimo giorno di attività)

**N.B.: Per cancellazioni retroattive allegare dichiarazione sostitutiva di atto notorio come da modello 1/A**

2. DECESSO DEL TITOLARE AVVENUTO IN DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
DOCUMENTAZIONE SPECIFICA DA ALLEGARE 1) CERTIFICATO DI MORTE

3. IL TITOLARE NON PARTECIPA PROFESSIONALMENTE DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

4. TRASFERIMENTO IN ALTRA PROVINCIA

Con effetto dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il nuovo indirizzo è: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

5. **SUPERAMENTO LIMITI DIMENSIONALI**

Con effetto dal ___/___/_____	Tipo di lavorazione	<input type="checkbox"/> in serie
		<input type="checkbox"/> non in serie
Soci _____ Collaboratori _____ Operai _____	Apprendisti _____	Impiegati _____
<b>DOCUMENTAZIONE SPECIFICA DA ALLEGARE 1) COPIA LIBRI MATRICOLA</b>		

6. **PREVALENTE ATTIVITA' NON ARTIGIANA** \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

7. **IMPRESA SUBENTRANTE** (da compilare in caso di cessione, conferimento)

Denominazione impresa subentrante _____			
C.F. -n° Reg.Impr. _____	Ufficio di _____	n° REA _____	CCIAA _____
Titolo del subentro _____			
<b>DOCUMENTAZIONE SPECIFICA DA ALLEGARE 1) ATTO DI CESSIONE D'AZIENDA REGISTRATO</b>			

8. **SCIoglimento o LIQUIDAZIONE DI SOCIETA'**

Con effetto dal ___/___/_____
<b>DOCUMENTAZIONE SPECIFICA DA ALLEGARE 1) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO SOCIETA' (ATTO SCIoglimento o MESSA IN LIQUIDAZIONE)</b>
<input type="checkbox"/> GIA' DEPOSITATO AL REGISTRO DELLE IMPRESE

9 **MAGGIORANZA DEI SOCI NON PARTECIPANTI DAL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **(SPECIFICARE I SOCI)**

_____
_____
<b>DOCUMENTAZIONE SPECIFICA DA ALLEGARE FOTOCOPIA CANCELLAZIONE INALIL</b>

10. **ALTRO (specificare)**

_____
_____

11. **NOTE**

_____
_____
_____

**FIRMA DELL'OBBLIGATO**

(firma semplice con fotocopia documento di riconoscimento – Art. 33 D.P.R. 24/11/2000 n. 340 e Art.38 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Cognome e nome (a stampatello)

Firma autografa

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## **DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- 1) Cessazione partita IVA.
- 2) Deposito autorizzazione (nelle attività soggette ad autorizzazione amministrativa).
- 3) Fotocopia cancellazione INAIL