



**DATA INIZIO ATTIVITA'** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**NUMERO ADDETTI DELLA SEDE** \_\_\_\_\_ **di cui:**  
**dipendenti n.** \_\_\_\_\_ **Collaboratori componenti il nucleo familiare n.** \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI**

Cod. Ente	Ente o Autorità	Denominazione	Data	Numero

**LICENZE O AUTORIZZAZIONI**

Cod. Ente	Ente o Autorità	Denominazione	Data	Numero

**ISCRIZIONE DI UNA UNITA' LOCALE  
NELLO STESSO COMUNE DELLA SEDE D'IMPRESA ARTIGIANA**

<b>Provincia</b> _____	<b>C.A.P.</b> _____
<b>Comune</b> _____	<b>Frazione</b> _____
<b>Via, Viale, Piazza, ecc.</b> _____	<b>n.</b> _____
<b>Presso altre indicazioni</b> _____	

**CICLO PRODUTTIVO SVOLTO NELL'UNITA' LOCALE**


**DATA APERTURA UNITA' LOCALE** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**NUMERO ADDETTI DELL'UNITA' LOCALE**

**dipendenti n.** \_\_\_\_\_ **Collaboratori componenti il nucleo familiare n.** \_\_\_\_\_

**ATTREZZATURE E MACCHINARI**

Elenco dei macchinari o attrezzature di proprietà	Elenco dei macchinari o attrezzature ad altro titolo

**NOTE**


**DICHIARAZIONI SULLE INCOMPATIBILITA'**

- Il sottoscritto dichiara di non essere titolare di altra impresa individuale artigiana né socio artigiano di altra impresa societaria avente sede in questa o in altra provincia.

**CHIEDE**

- Che il titolare venga iscritto nella gestione previdenza degli artigiani.

**DOCUMENTI ALLEGATI**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

**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)*

*Nome e Cognome*

*Firma*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## **DOCUMENTI DA ALLEGARE**

1. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, attestante la qualifica posseduta, la data di inizio attività, l'indirizzo della sede del laboratorio artigiano.
2. Attestazione versamento di €168,00 sul c/c/p 8904 intestato: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo Pescara Tasse Concessioni Governative – Sicilia.
3. Attestazione versamento di €31,00 sul c/c/p n. 205971 intestato a: C.C.I.A.A. Ragusa - diritti
4. di segreteria, (è possibile pagare presso i nostri uffici).
5. Attestazione versamento diritto annuale di €80,00 sul modello unificato F.24 – codice ente RG, codice tributo 3850.
6. Fotocopia iscrizione I.N.A.I.L. con data inizio attività o dichiarazione sostitutiva di certificazione.
7. Fotocopia della dichiarazione di inizio attività all'Agenzia delle Entrate (IVA).
8. Fotocopie di licenza, autorizzazioni, titoli professionali, eventualmente richiesti per l'esercizio dell'attività artigianale.
9. Per l'attività di autotrasportatore c/terzi allegare: iscrizione all'Albo degli Autotrasportatori, copia patente di guida del titolare, copia carta circolazione del mezzo.
10. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del titolare firmatario.