Camera di Commercio Viterbo

REGIONE LAZIO
COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI VITERBO
presso la **CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. di Viterbo**

AP
DATI PERSONA

Allegato domanda iscrizione/modifica società

estremi di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane
(riservato all'ufficio)

Numero REA _____

Numero AIA _____

Data delibera CPA _____

ESTREMI DELLA SOCIETA':

Ragione o denominazione sociale ……..

Il sottoscritto (1) ……, in qualità di legale rapp.te della sopraindicata **società, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni non veritiere o dalla formazione o uso di atti falsi**, dichiara quanto segue (artt. 46 e 47 del DPR 445/00):

1. DATI ANAGRAFICI

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cognome …… Nome ……

Data di nascita ……...../……...../…… Cittadinanza …….. Sesso ☐ M ☐ F

Luogo di nascita: Stato …… Provincia ……. Comune ……..

2. RESIDENZA ANAGRAFICA

Dal ……/……/…… (2)

Provincia (..……) Comune …… Frazione ……..……

Via, piazza, etc. …… n. …….. CAP ……

3. QUALIFICA DI SOCIO

Dal ……/……/…… ha assunto la qualifica di socio:

☐ che svolge in prevalenza lavoro personale, anche manuale, nel processo produttivo dell'impresa

☐ che non svolge in prevalenza lavoro personale, anche manuale, nel processo produttivo dell'impresa

☐ che partecipa all'attività dell'impresa solo in forma amministrativa

4. CAPITALE SOCIALE (solo per i soci di S.R.L.)

Quota di capitale sociale posseduta € …… pari al ……..…..%

5. CARICHE SOCIALI (solo per i soci di S.R.L.)

Dal ……/……/…… ha assunto la qualifica di

☐ Amministratore Unico ☐ Amministratore ☐ Membro del Consiglio d'Amministrazione ☐ Altro ……

6. CARICHE O QUALIFICHE TECNICHE

Dal ……/……/…… ha assunto la qualifica di ……..

7. ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI E ALTRI TITOLI ABILITANTI

Ente o Autorità	Denominazione ruolo, albo, etc.	Data e numero

8. ISCRIZIONE/CANCELLAZIONE DEI FAMILIARI COADIUVANTI NEGLI ELENCHI PREVIDENZIALI

☐ Dal _____/_____/_____ È' COLLABORATORE FAMILIARE del sottoscritto socio il sig./la sig.ra

Cognome …… Nome …….

Data di nascita ……/……/…… Cittadinanza …….. Sesso ☐ M ☐ F

Luogo di nascita: Stato …… Provincia ……. Comune ……..

Grado di parentela o affinità con il titolare ……

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ mansione ……..…

☐ Dal _____/_____/_____ NON È più collaboratore familiare del sottoscritto socio il sig./la sig.ra (2)

Cognome …… Nome …….

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

9. ALTRE NOTIZIE

Il sottoscritto, **consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni non veritiere o dalla formazione o uso di atti falsi** dichiara altresì (artt. 46 e 47 del DPR 445/00):

di non essere titolare di altra impresa individuale artigiana né socio artigiano di altra società avente sede in questa o altra provincia.

che nei confronti del socio non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dalla L. 575/65 (disposizioni antimafia) e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico e a carico della società di procedimenti in corso per l'applicazione delle misure preventive ovvero di alcun provvedimento del Tribunale che disponga, in via provvisoria, un divieto o una sospensione.

di essere informato, ai sensi di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata.

di essere consapevole che il presupposto per l'iscrizione negli elenchi previdenziali artigiani (INPS) è che il socio svolga in prevalenza lavoro personale, anche manuale, nel processo produttivo dell'impresa.

Data …….

Firma del/i legale/i rappresentante/i (3)

_____

_____

Allegato: copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore e per i cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

(1) indicare nome e cognome del legale rapp.te che sottoscrive e presenta la domanda (può non coincidere con la persona per cui si compila il modello AP)
(2) indicare la data effetto solo se il modello AP è presentato come allegato di domanda di modifica (M2)
(3) la domanda deve essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti solo se per disposizione statutaria è prevista la firma congiunta per gli atti di ordinaria amministrazione.