

REGIONE VENETO – CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI VICENZA

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO VICENZA	Marca da bollo	DENUNCIA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE
--	----------------	--

Commissione del	Data di protocollo	Numero di iscrizione	Data di presentazione	Numero REA

Il sottoscritto _____ C. F. _____
 nato a _____ il ____ / ____ / ____ cittadinanza _____
 residente in _____ Via _____
 Prov. _____ C.A.P. _____ tel. _____ / _____

In qualità di

TITOLARE di impresa individuale iscritta all'A.I.A. al n. _____ e al R.E.A. n. _____
 sede: Comune _____ Via _____ tel _____
 attività _____

LEGALE RAPPRESENTANTE della società iscritta all'A.I.A. al n. _____ e al R.E.A. n. _____
 denominazione _____
 sede: Comune _____ Via _____ tel _____
 attività _____

DENUNCIA

OGGETTO DELLA CANCELLAZIONE	
1. Cancellazione totale dell'attività in provincia per: (l'impresa viene cancellata anche dal registro imprese)	2. Cessazione dell'attività per perdita requisiti artigiani (l'impresa rimane iscritta al registro imprese)*
a. Cessata attività	a. Trasformazione in società non prevista dalla L. 443/85, dalla L. 133/97 e dalla L. 57/01
b. Decesso del titolare	b. Prevalente attività commerciale/agricola
c. Trasferimento in altra provincia	c. Scioglimento della società
	d. La maggioranza dei soci non partecipa all'attività
	e. Superamento dei limiti dimensionali
	f. Passaggio a lavoro subordinato
	g. Perdita dell'autonomia aziendale
	h. Il titolare non partecipa professionalmente e manualmente all'attività

* Il titolare di impresa individuale chiede di rimanere iscritto al Registro Imprese con qualifica di piccolo imprenditore

1a CESSATA ATTIVITA' IL _____ per _____
(indicare le motivazioni diverse dalle sottostanti)

1b. DECESSO DEL TITOLARE avvenuto in data _____

1c. TRASFERIMENTO IN ALTRA PROVINCIA dal _____

Nuovo indirizzo: Provincia _____ Comune _____

C.A.P. _____ Indirizzo _____

presso _____ tel. _____ / _____ fax. _____ / _____

2a. TRASFORMAZIONE IN SOCIETA' NON PREVISTA DALLA L. 443/85, L. 133/97 e L. 57/01 dal _____

Estremi dell'atto: pubblico scrittura privata altra forma

Data dell'atto	Notaio rogante	Sede notarile	n.ro repertorio	Data deposito

2b. PREVALENTE ATTIVITA' COMMERCIALE/AGRICOLA: dal _____

L'attività' prevalente e' _____

2c. SCIOGLIMENTO SOCIETA' dal _____

2d LA MAGGIORANZA DEI SOCI NON PARTECIPA ALL'ATTIVITA' dal _____

Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____

Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____

Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____

Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____

Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____

2e. SUPERAMENTO DEI LIMITI DIMENSIONALI (ART. 4 L. 443/85) dal _____

tipo di lavorazione in serie non in serie

soci _____ collaboratori _____ operai _____ apprendisti _____ impiegati _____

2f. IL TITOLARE E' LAVORATORE SUBORDINATO dal _____ presso _____

Ditta _____ Comune _____

2g. PERDITA DELL'AUTONOMIA AZIENDALE (art. 2 comma 1 Legge 443/85 e L.R. 67/87) dal _____

2h. IL TITOLARE NON PARTECIPA PROFESSIONALMENTE E MANUALMENTE ALL'ATTIVITA' dal _____

Avvertenza: va compilato un solo riquadro

3 <input type="checkbox"/> NOTE

4 DOCUMENTI ALLEGATI:
<input type="checkbox"/> Certificato di cessazione Inail
<input type="checkbox"/> Copia libro matricola
<input type="checkbox"/> Prospetto dipendenti
<input type="checkbox"/> Buste paga
<input type="checkbox"/> Altro:

Si dichiara di essere a conoscenza che eventuali attestazioni false e certificazioni mendaci, sono punibili con sanzioni penali ai sensi dell'art. 21 della Legge 241/90

FIRMA DEL/I RICHIEDENTE/I (titolare di impresa individuale, tutti i soci di s.n.c., tutti gli accomandatari di s.a.s., l'unico socio di s.r.l. unipersonale, tutti gli amministratori di s.r.l. pluripersonale.

Cognome nome	Firma originale

Per ciascun firmatario deve essere allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

FOGLIO RISERVATO AL COMUNE (Istruttoria ai sensi dell'art. 6 - comma 4 della L. R. 67/87)

COMUNE DI _____

Prot. n° _____ in risposta al prot. n° _____ del _____ data _____

Alla Commissione Provinciale per l'Artigianato
c/o Camera di Commercio I.A.A. di Vicenza

NOTIZIE RICHIESTE (Solo quelle barrate)	NOTIZIE FORNITE (Espletati gli accertamenti o assunte le informazioni)
<input type="checkbox"/> ATTIVITA' CESSATA	
<input type="checkbox"/> ATTIVITA' PREVALENTE	
<input type="checkbox"/> LA MAGGIORANZA DEI SOCI NON PARTECIPA ALL'ATTIVITA'	
<input type="checkbox"/> IL TITOLARE NON PARTECIPA PROFESSIONALMENTE E/O MANUALMENTE ALL'ATTIVITA'	
<input type="checkbox"/> PERDITA DELL'AUTONOMIA AZIENDALE	
<input type="checkbox"/> ALTRO	

Persona che ha fornito le notizie per la compilazione dell'istruttoria comunale: _____

Distinti saluti.

L'ACCERTATORE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO