

**ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE
PER L'ARTIGIANATO DI
AGRIGENTO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE

(articolo 47, D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445 – aggiornato alla Legge 183/2011 del 12/11/2011)

Con riferimento **all'istanza di Iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane**, per
l'esercizio dell'attività di _____

(riportare stessa attività inserita nella domanda di iscrizione all'Albo Artigiani)

con sede in _____ Via _____ ,
il sottoscritto _____ ,
nato a _____ , il _____ , in qualità di
legale rappresentante della Cooperativa _____
consapevole delle conseguenze e delle sanzioni stabiliti dagli articoli 75 e 76 del D.
P. R. 28 dicembre 2000, n. 445 per il rilascio di false dichiarazioni e per la
formazione o uso di atti falsi;

DICHIARA

**Di possedere i requisiti di ordine generale richiesti dalla legge n. 443/1985 e L. R.
n. 3/1986 per l'iscrizione all'Albo Artigiani ed in particolare:**

- a. Che la maggioranza dei soci (nel caso di due soci uno) esercita professionalmente l'attività dichiarata, svolgendo il proprio lavoro, anche manuale, in misura prevalente e continuativa nel processo produttivo con tutti i rischi inerenti alla direzione e alla gestione della impresa artigiana e nell'impresa il lavoro ha funzione prominente sul capitale;
- b. Che nessuno dei soci risulta titolare/socio di altra impresa artigiana;
- c. Di possedere i requisiti tecno- professionali previsti dalle leggi statali e regionali per l'esercizio di attività che lo richiedono;
- d. Di possedere locali e attrezzature idonee per lo svolgimento dell'attività;
- e. Che nessuno dei soci ha subito condanne, previste dalla normativa antimafia, ostative all'iscrizione all'Albo Artigiani;
- f. Di avere iniziato l'attività artigiana sin dal _____ ;
(Per le attività soggette a D. I. A. deve coincidere con la presentazione della stessa)
(Per le attività soggette ad autorizzazione amministrativa non può essere precedente al rilascio della stessa)
- g. Di rispettare i limiti dimensionali previsti dall'articolo 4 della legge 443/85 e di avere in forza: Operai n __ , Apprendisti n __ , Familiari Collaboratori n __ ;
- h. I soci partecipanti all'attività artigiana dell'impresa sono:

_____, C. F. _____
_____, C. F. _____
_____, C. F. _____

i. Di esercitare altre attività autonome (specificare l'attività):

[SI] [NO]

In caso affermativo specificare l'attività prevalente _____

luogo e data

IL DICHIARANTE

(sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 comma 3 D.P.R. n. 445/00 allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità)

ALLEGARE COPIA DELLA COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' "CIA O SUAP" CON GLI ESTREMI DI PRESENTAZIONE AL COMUNE E COPIA DEL REGOLAMENTO RAPPORTO DI LAVORO DEI SOCI, DEPOSITATO ALL'UFFICIO PROVINCIALE DEL LAVORO