

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO

ORISTANO

c/o Camera di Commercio - Via Carducci, 23

**DENUNCIA DI APERTURA  
MODIFICA - CESSAZIONE DI  
UNITÀ LOCALE  
O AZIENDALE**

AA/UL

**ESTREMI DELLA DENUNCIA**

Denuncia presentata il ____ / ____ / ____	Data di protocollo ____ / ____ / ____	Nr. protocollo
---	---------------------------------------	----------------

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa: \_\_\_\_\_

con codice fiscale: \_\_\_\_\_ Nr. Albo Artigiani \_\_\_\_\_ nr. R.I. \_\_\_\_\_

con sede nel comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

presenta denuncia all'Albo delle Imprese Artigiane di:

 **A** APERTURA DI UNITÀ LOCALE       **B** CESSAZIONE DI UNITÀ LOCALE       **C** MODIFICA DI UNITÀ LOCALE**SEZIONE A****A1 / TIPO DI UNITÀ LOCALE (laboratorio, negozio, stabilimento, deposito, etc.)**

--

**A2 / INDIRIZZO DELL'UNITÀ LOCALE**

Stato _____	Provincia _____	C.A.P. _____
Comune _____	Frazione o Località _____	
Via, viale, piazza ecc. _____		Nr. civico _____
Presso (o altre indicazioni) _____		
Telefono _____ / _____	Telefax _____ / _____	

**A3 / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale)**

--

**A4 / ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'UNITÀ LOCALE**

Dal ____ / ____ / ____ è iniziata l'attività di _____

**A5 / ALTRE ATTIVITÀ ESERCITATE NELL'UNITÀ LOCALE**

Dal ____ / ____ / ____ è iniziata l'attività di _____

Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ è iniziata l'attività di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### A6 / NUMERO DI ADDETTI OCCUPATI NELL'UNITÀ LOCALE

Numero di addetti dipendenti:       Numero di addetti indipendenti:

### TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ DELL'UNITÀ LOCALE

### A7 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI, ecc.

Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo, ecc.	Data	Numero
		/ /	
		/ /	

### A8 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data	Numero
		/ /	
		/ /	

### A9 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ AI SENSI DELL'ART. 19 L. n. 241/1990

In data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ è stata presentata denuncia di inizio dell'attività di cui al quadro:    
a (Ente o Autorità) \_\_\_\_\_

### A10 / PRECEDENTE TITOLARE DELL'ATTIVITÀ SVOLTA NELL'UNITÀ LOCALE (eventuale)

Denominazione o ditta: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nr. Albo Artigiani \_\_\_\_\_  
Nr. R.I. \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_ Nr. REA \_\_\_\_\_ CCIAA di (sigla) \_\_\_\_\_  
titolo del subentro: \_\_\_\_\_

## SEZIONE B

### B1 / CESSAZIONE DELL'UNITÀ LOCALE

Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ha cessato ogni attività l'unità locale ubicata in:  
Comune: \_\_\_\_\_ Frazione o Località: \_\_\_\_\_  
Via, viale, piazza ecc.: \_\_\_\_\_ Nr. civico \_\_\_\_\_  
Motivo della cessazione: \_\_\_\_\_

### B2 / SOGGETTO SUBENTRANTE NELL'UNITÀ LOCALE

Denominazione del soggetto subentrante: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nr. Albo Artigiani \_\_\_\_\_  
Nr. R.I. \_\_\_\_\_ Ufficio di \_\_\_\_\_ Nr. REA \_\_\_\_\_ CCIAA di (sigla) \_\_\_\_\_  
titolo del subentro: \_\_\_\_\_

### NOTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**C5 / NUOVA ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'UNITÀ LOCALE**

Il quadro va compilato solo se la situazione è variata in relazione alle notizie indicate nel quadro precedente

Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ l'attività unica o prevalente esercitata è la seguente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ DELL'UNITÀ LOCALE****C6 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI, etc.**

Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo, ecc.	Data	Numero
		/ /	
		/ /	

**C7 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI**

Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data	Numero
		/ /	
		/ /	

**C8 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ AI SENSI DELL'ART. 19 L. n. 241/1990**

In data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ è stata presentata denuncia di inizio dell'attività di cui al quadro:

a (Ente o Autorità) \_\_\_\_\_

**C9 / VARIAZIONI DI CARICHE O QUALIFICHE TECNICHE RELATIVE ALLA U.L.**

**1** Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a (nome e cognome): \_\_\_\_\_

è  attribuita  confermata  modificata  cessata

la carica o qualifica di: \_\_\_\_\_

**2** Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a (nome e cognome): \_\_\_\_\_

è  attribuita  confermata  modificata  cessata

la carica o qualifica di: \_\_\_\_\_

**NOTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

(Autenticata ai sensi dell'art. 20 legge n. 15/1968 e in regola con l'imposta di bollo)

Cognome e Nome	Firma Originale	
_____	_____	
Attesto che il firmatario _____, della cui identità personalmente mi sono accertato a mezzo _____ ha apposto la sua firma alla mia presenza, previo ammonimento delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.  data ____ / ____ / ____  _____ Firma (per esteso) e qualifica del pubblico ufficiale		Marca da bollo