

## REVISIONE DELL'ALBO REGIONALE DELLE IMPRESE ARTIGIANE

art. 10 della l.r. 34 del 30/11/2001

### QUESTIONARIO PER DITTA INDIVIDUALE

**L'impresa esiste ancora?**

SI (continuare il questionario dal punto 1)

NO (indicare di seguito il motivo della chiusura o della cessazione totale dell'attività dell'impresa e compilare comunque il punto 1)

L'impresa non esiste più o non esercita più alcuna attività perché _____ Da quando? _____
---

**1. Denominazione dell'impresa:**

\_\_\_\_\_

**Numero Albo Artigiani:** \_\_\_\_\_ **numero REA** \_\_\_\_\_

Indicare qui di seguito un **numero telefonico** per permetterci di contattare il firmatario nel caso fosse necessario un chiarimento sui dati contenuti nel modello \_\_\_\_\_

**2. L'impresa ha modificato la denominazione rispetto a quella indicata in visura?**

NO

SI (indicare qui sotto la nuova denominazione e da quando è cambiata)

\_\_\_\_\_

**3. L'impresa ha modificato la partita iva rispetto a quella indicata in visura?**

NO

SI (indicare qui sotto la nuova partita iva e da quando è cambiata)

\_\_\_\_\_

4. **L'impresa ha un'insegna?**

NO

SI è quella indicata in visura

SI ma in visura non c'è oppure è stata modificata o rimossa (*indicare di seguito la nuova insegna e da quando è stata adottata/modificata/rimossa*)

\_\_\_\_\_

5. **La sede dell'impresa è ancora quella indicata in visura?**

SI

NO (*indicare qui sotto il nuovo indirizzo e da quando è stato cambiato*)

Indirizzo e n. civico nuova sede \_\_\_\_\_

Comune nuova sede \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Data variazione \_\_\_\_\_

6. **L'impresa ha delle unità locali?** (*per unità locale si intende un luogo diverso dalla sede dove l'impresa svolge un'attività oppure detiene mezzi e attrezzature ad esempio magazzini, depositi, laboratori, autorimesse, ecc.*)

NO

Si è/sono quella/e indicata/e in visura

SI ma le informazioni contenute in visura non sono corrette perchè:

**è stata aperta una nuova unità locale** (*indicare qui sotto i dati della nuova UL*)

Comune \_\_\_\_\_ Tipo U.L. \_\_\_\_\_

Indirizzo e n. civico \_\_\_\_\_ Decorrenza \_\_\_\_\_

Attività svolta nell'U.L. \_\_\_\_\_

Insegna \_\_\_\_\_

**è stata modificata l'unità locale n. \_\_\_\_\_** (*fare riferimento al numero UL indicato in visura e indicare nel riquadro sottostante solo i dati diversi da quelli indicati in visura*)

Comune \_\_\_\_\_ Tipo U.L. \_\_\_\_\_

indirizzo e n. civico \_\_\_\_\_ Decorrenza \_\_\_\_\_

Attività svolta nell'U.L. \_\_\_\_\_

Insegna \_\_\_\_\_

è stata chiusa l'unità locale n. \_\_\_\_\_ (fare riferimento al numero UL indicato in visura e indicare di seguito la data di cessazione) dal \_\_\_\_\_

**7. Il titolare ha cambiato residenza o dati anagrafici rispetto a quelli indicata in visura? (per residenza si intende il luogo in cui vive il titolare)**

NO

SI (indicare qui sotto la nuova residenza o i nuovi dati anagrafici e da quando sono cambiati)

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo e n. civico nuova residenza \_\_\_\_\_

Comune nuova residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Data variazione \_\_\_\_\_

**8. Il titolare partecipa o opera in altre imprese?**

NO

SI (indicare qui sotto le imprese nelle quali partecipa il titolare)

Nome Impresa \_\_\_\_\_

Carica ricoperta (socio, amministratore, responsabile tecnico, collaboratore familiare, dipendente)

Nome Impresa \_\_\_\_\_

Carica ricoperta (socio, amministratore, responsabile tecnico, collaboratore familiare, dipendente)

**9. Il titolare ha dei collaboratori familiari?**

NO

SI

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Grado di parentela \_\_\_\_\_

Data inizio collaborazione \_\_\_\_\_

*Nel caso sia necessario procedere con l'indicazione dei dati di più di un collaboratore utilizzare i riquadri vuoti a fine documento riportando il numero di questa domanda*

**10. L'impresa svolge attività diverse da quelle indicate in visura?**

NO

SI ma le informazioni contenute in visura non sono corrette perchè:

**è iniziata una nuova attività**

Attività iniziata

\_\_\_\_\_

Decorrenza \_\_\_\_\_

Attività iniziata

\_\_\_\_\_

Decorrenza \_\_\_\_\_

**è cessata una o più attività**

Attività cessata

\_\_\_\_\_

Decorrenza \_\_\_\_\_

Attività cessata

Decorrenza \_\_\_\_\_

- l'attività indicata in visura corrisponde solo in parte all'attività esercitata e necessita di essere specificata in maniera più puntuale e dettagliata**

*in questo caso è necessario contattare l'ufficio Albo Artigiani per concordare i dettagli dell'eventuale modifica (n.b. l'ufficio si riserverà di valutare se si tratti effettivamente di precisazione attività oppure se si tratti di nuova attività iniziata e/o cessata)*

**11. L'impresa ha dei dipendenti?**

NO

SI (*compilare la tabella di seguito*)

Apprendisti	
Apprendisti qualificati negli ultimi due anni	
Contratto formazione lavoro	
Contratto L. 877/73 e s.m.i. (lavoro a domicilio)	
Familiari collaboratori	
Impiegati	
Operai	
Portatori di handicap	
Altre forme: specificare quali _____	

**12. L'attività prevalente dell'impresa in termini di ore lavorate è**

attività artigiana

attività commerciale (*eventuale*)

Riquadro aggiuntivo - domanda n.

---

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare

Questo documento può essere compilato sul computer, firmato digitalmente e trasmesso via posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo **registro.impresa@ao.legalmail.camcom.it**; in alternativa:

- può essere presentato da soggetto specificamente delegato mediante il modello di procura speciale, firmato con firma autografa e corredato da copia di documento di identità del delegante; il delegato apporrà la propria firma digitale sul questionario di revisione allegando allo stesso la procura e copia del documento di identità del delegante trasmettendo il tutto agli uffici via Pec;
- compilato con l'assistenza del personale della Chambre presso gli uffici camerale previo appuntamento e sottoscritta digitalmente dall'imprenditore, o, in caso di mancanza di firma digitale, acquisito unitamente ad apposito *form* (singolo foglio) che verrà scannerizzato ed unito al questionario compilato, e poi sottoscritto digitalmente dal funzionario per renderlo immodificabile.