



**AII. A1**

Spett. le **Commissione Provinciale  
per l'Artigianato di  
Frosinone**

**Richiesta di riconoscimento di  
"Impresa operante nel settore dell'artigianato artistico e tradizionale"**  
(art.22, Legge Regionale 10/2007)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana

\_\_\_\_\_  
(denominazione impresa)

attività indicata nella certificazione camerale:

Albo Artigiani n. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**, il riconoscimento di

**"Impresa operante nel settore dell'artigianato artistico e tradizionale"**

a tal fine **dichiara** (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa):

1 - L'AZIENDA FA PARTE DI CONSORZI DI IMPRESE ? SI  NO

1a - Se sì, indicare la denominazione:

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



1 b - A QUALE SETTORE APPARTIENE IL CONSORZIO ?

- Promozione, vendita       Export       Approvvigionamento materie prime  
 Altro specificare \_\_\_\_\_

2 - QUANTE PERSONE LAVORANO NELL'IMPRESA ?

Titolare e soci che partecipano all'attività ... n.\_\_\_\_ Dipendenti contr. form. lavoro n.\_\_\_\_  
Familiari collaboratori ..... n.\_\_\_\_ Apprendisti ..... n.\_\_\_\_  
Operai specializzati ..... n.\_\_\_\_ Impiegati ..... n.\_\_\_\_  
Operai generici ..... n.\_\_\_\_ Lavoratori a domicilio ..... n.\_\_\_\_

3 - SUPERFICIE IN MQ DEL LABORATORIO: \_\_\_\_\_

4 - SUPERFICIE IN MQ DELLO SPAZIO ESPOSITIVO: \_\_\_\_\_

5 - L'AZIENDA REALIZZA PREVALENTEMENTE PRODOTTI:

- artistici       tradizionali

indicare le tipologie:

---

---

---

---

6 - INDICARE LE MATERIE PRIME IMPIEGATE PER LE PRODUZIONI E LA LORO PROVENIENZA:

---

---

---

---

---

---

---

7 - LA PRODUZIONE VIENE REALIZZATA:       in serie limitata       pezzi unici



8 - UTILIZZO DI SEMILAVORATI:      Si               NO

Se sì, indicare quali:

---

---

---

---

9 - LE LAVORAZIONI VENGONO EFFETTUATE:

su proprio disegno - progetto ..... %  
su disegno - progetto del committente ..... %  
su disegno - progetto di un professionista ..... %  
ispirandosi a modelli del passato (per l'artigianato tradizionale) ..... %

10 - QUALI SONO I PRINCIPALI MACCHINARI, ATTREZZATURE E STRUMENTI UTILIZZATI:

*(specificando con una X se trattasi di macchine tradizionali o ad alta tecnologia)*

DESCRIZIONE	Tradizionali	Alta tecnologia

11 - L'AZIENDA POSSIEDE UN MARCHIO PROPRIO DEPOSITATO DA APPORRE SUI MANUFATTI ?              SI               NO



12 - L'AZIENDA SI AVVALE DI ALTRO TIPO DI MARCHIO ?      SI       NO

Se sì, specificare quale:

---

---

13 - POSSIEDE BREVETTI DI MODELLI DEPOSITATI ?      SI       NO

14 - IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI AVVALERSI DEL CONTRASSEGNO DI ORIGINE E  
QUALITÀ:      SI       NO

*Ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*

LUOGO E DATA

FIRMA

---

---

ALLEGA ALLA DOMANDA:

1. COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA';
2. CURRICULUM PROFESSIONALE;
3. RELAZIONE TECNICA DETTAGLIATA;
4. DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA;
5. ALTRA EVENTUALE DOCUMENTAZIONE;
6. ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA.

**N.B. il mancato, impreciso o parziale conferimento dei dati, determinerà l'impossibilità di completare il procedimento.**

*Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n.196/2003 si informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici. Di tale trattamento è titolare la Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura di Frosinone, via Roma 03100 Frosinone.*

*I dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e con le modalità previsti dalla normativa vigente. Responsabile del trattamento è il Segretario Generale della CCIAA di Frosinone cui rivolgersi per maggiori informazioni relative alle finalità e modalità del trattamento nonché per l'eventuale esercizio dei diritti previsti dal D.lgs 196/2003.*

*Il testo completo dell'informativa camerale è visionabile sul sito camerale: **www.fr.camcom.it***



**AII. A2**

## CURRICULUM VITAE

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

### DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa):

➤ DI ESSERE NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

➤ DI RISIEDERE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

➤ DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:

LICENZA ELEMENTARE

LICENZA MEDIA INFERIORE

QUALIFICA PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE \_\_\_\_\_

LAUREA \_\_\_\_\_

ALTRO DIPLOMA \_\_\_\_\_

SPEC.NE POST LAUREA \_\_\_\_\_

➤ DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:

AGENZIA FORMATIVA	MESE E ANNO D'INIZIO	DURATA IN MESI	PRINCIPALI DISCIPLINE STUDIATE



- DI SVOLGERE O DI AVER SVOLTO OCCASIONALMENTE ATTIVITA' DI DOCENZA IN AGENZIE FORMATIVE O IN CORSI DI QUALIFICAZIONE/SPECIALIZZAZIONE INERENTI LA SUA ATTIVITA': SI  NO

(se sì, specificare):

AGENZIA FORMATIVA/CORSO	COMUNE	PROV.	PRINCIPALI DISCIPLINE STUDIATE	DURATA IN MESI	ANNO

- DI PARTECIPARE DIRETTAMENTE A STUDIO/PROGETTAZIONE DEI MANUFATTI PRODOTTI : SI  NO

- DI OSPITARE O DI AVER OSPITATO NEL PROPRIO LABORATORIO GIOVANI IN STAGE FORMATIVO: SI  NO

(se sì, specificare):

COGNOME	NOME	PERIODO



➤ ALTRO:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**SI RICORDA CHE, AI SENSI DELL'ART.76 DPR 445/2000, LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITA' NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA; L'ESIBIZIONE DI UN ATTO CONTENENTE DATI NON RISPONDENTI A VERITA' EQUIVALE AD USO DI ATTO FALSO.**

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_