



- il titolare esplica / i suoi soci esplicano altra attività:  sì  no ( in caso affermativo specificare quale) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- occupa n. \_\_\_\_ unità lavorative guidate e dirette dal titolare / dai soci  sì  no di cui: n. \_\_\_\_ familiari collaboratori n. \_\_\_\_ impiegati n. \_\_\_\_ operai n. \_\_\_\_ lavoratori a domicilio n. \_\_\_\_ apprendisti n. \_\_\_\_ a tempo parziale
- dispone delle seguenti macchine e attrezzature: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- dichiara di essere in possesso del nulla osta come da atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Compilare per ulteriori dichiarazioni necessarie per l'Albo Imprese Artigiane**

Il sottoscritto dichiara inoltre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegano:

- fotocopia di un documento d'identità quando la sottoscrizione non è resa in presenza del dipendente addetto;
- fotocopia dell'atto costitutivo della società e statuto, debitamente registrato.

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_