

Al Sindaco del Comune di  
Ossona  
p.zza Litta Modignani, 9  
20010 Ossona (Mi)

**Oggetto: certificazione ai fini dell'iscrizione nell'Albo delle Imprese Artigiane (art. 63 DPR 616/77)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ C.F. n. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di titolare / socio dell'impresa sotto indicata ai sensi dell'art. 63 comma 4 lettera a)  
del D.P.R. n. 616/77, chiede il rilascio del certificato ai fini dell'iscrizione all'Albo Provinciale delle  
Imprese Artigiane di \_\_\_\_\_.

A tal uopo dichiara quanto segue:

**1. Denominazione dell'Impresa:**

\_\_\_\_\_

**2. L'impresa è costituita ed esercitata in forma di Società:**  SI  NO

se sì, il rappresentante è il sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ C.F. n. \_\_\_\_\_;

**Soci:**

**-1 -** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;

**-2 -** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;

**-3 -** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;

La Società si è costituita il \_\_\_\_\_;

**3. Attività esercitata (beni prodotti / servizi prestati):**

\_\_\_\_\_

**4 Data inizio attività:** \_\_\_\_\_

**5 Sede dell'attività:** via/p.zza \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_;

**6** Occupa n. \_\_\_\_\_ unità lavorative guidate e dirette *dal titolare / dai soci*, di cui:

a) familiari coadiuvanti: n. \_\_\_\_\_

b) operai: n. \_\_\_\_\_

c) apprendisti: n. \_\_\_\_\_

d) impiegati: n. \_\_\_\_\_

**7. Il titolare ha / i soci hanno** la piena responsabilità e ne assume /ne assumono di conseguenza tutti gli oneri ed i rischi connessi alla gestione:  SI  NO

**8 Il titolare partecipa / i soci partecipano** personalmente e manualmente al lavoro dell'impresa:

SI  NO

**9 Il titolare svolge / i soci svolgono** altra attività?:  SI  NO

Se sì, indicare qual è l'altra attività e quale quella prevalente:

**10 Attrezzatura** produttiva e commerciale:

a) la produzione dell'impresa è effettuata in serie?:  SI  NO

b) la produzione è completamente meccanizzata?:  SI  NO

c) l'impresa dispone dei seguenti macchinari:

**11 Veicoli** adibiti all'attività: n. \_\_\_\_\_

- targa \_\_\_\_\_

- targa \_\_\_\_\_

- targa \_\_\_\_\_

**12 Locali** adibiti all'attività: n. \_\_\_\_\_ tot. mq. \_\_\_\_\_;

**13 Posizione** INAIL n° \_\_\_\_\_ con rischio operativo:  SI  NO

