



**C H I E D E**

Che la sua imprese sia iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane, ai sensi dell'art.5 della legge 8.8.85, n.443

Attività esercitata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In abitazione  in forma ambulante  in apposita sede

Inizio attività

In locali propri  in locali in affitto

L'impresa opera con il lavoro professionale, manuale, prevalente e continuativo del suo titolare.

La produzione dell'impresa è esclusivamente effettuata in serie SI  NO

La produzione è completamente meccanizzata SI  NO

L'impresa dispone delle seguenti macchine: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

familiari collaboratori del titolare maschi \_\_\_\_\_ femmine \_\_\_\_\_

Operai dipendenti maschi \_\_\_\_\_ femmine \_\_\_\_\_

apprendisti maschi \_\_\_\_\_ femmine \_\_\_\_\_

Numero dei dipendenti che percepiscono assegni familiari:

n. \_\_\_\_\_ per la moglie

n. \_\_\_\_\_ per un totale di n. \_\_\_\_\_ figli

n. \_\_\_\_\_ per un totale di n. \_\_\_\_\_ ascendenti

il titolare è iscritto nella lista elettorale amministrativa del Comune di \_\_\_\_\_

e che si impegna a versare i contributi dovuti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_