



Alla Commissione Provinciale  
Per l'Artigianato  
Ragusa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE COMUNALE ATTESTANTE  
IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DALLA LEGGE N. 443/1985 PER L'ISCRIZIONE  
ALL'A.I.A. DI S.A.S.  
(articolo 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Con riferimento all'istanza di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane per l'esercizio dell'attività  
di \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in qualità di **legale rappresentante della S.A.S.** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni stabiliti dagli articoli  
75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, per il rilascio di false dichiarazioni e per la  
formazione o uso di atti falsi;

**DICHIARA**

**Di possedere i requisiti di ordine generale richiesti dalla legge n. 443/1985 e L.R. n. 3/1986 per  
l'iscrizione all'Albo Artigiani ed in particolare:**

- a. Che tutti i soci accomandatari esercitano professionalmente l'attività dichiarata, svolgendo il proprio lavoro, anche manuale, in misura prevalente e continuativa nel processo produttivo con tutti i rischi inerenti alla direzione e alla gestione dell'impresa artigiana;
- b. Che nessuno dei soci risulta titolare/socio di altra impresa artigiana;
- c. Di possedere i requisiti tecnico-professionali previsti dalle leggi statali per l'esercizio di attività che lo richiedono;
- d. Di possedere locali ed attrezzature idonee per lo svolgimento dell'attività;
- e. Che nessuno dei soci ha subito condanne, previste dalla normativa antimafia, ostative all'iscrizione all'Albo Artigiani;
- f. Di aver iniziato l'attività artigiana sin dal \_\_\_\_\_;
- g. Di rispettare i limiti dimensionali previsti dall'art. 4 della legge 443/85 e di avere in forza: Operai n. \_\_\_\_\_, Apprendisti n. \_\_\_\_\_, Familiari Collaboratori n. \_\_\_\_\_;
- h. I soci accomandatari partecipanti all'attività artigiana dell'impresa sono:  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_
- i. Di esercitare altre attività autonome (specificare l'attività) : [ SI ] [ NO ]

In caso affermativo specificare l'attività prevalente \_\_\_\_\_

Luogo e data

Il Dichiarante