



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

**Richiesta di Licenza d'uso del marchio  
Filigrana artigiana - SARDEGNA**

L'azienda:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Iscritta all'albo delle imprese artigiane di \_\_\_\_\_

al Nr. \_\_\_\_\_

Tramite il titolare / legale rappresentante \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_ ) via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- il rilascio della licenza d'uso del Marchio "**Filigrana artigiana – SARDEGNA**"
- di aderire al sistema dei controlli di conformità eseguiti dalla Regione Sardegna per il riconoscimento delle partite di prodotto in suo possesso secondo le modalità e la frequenza previste dal "Piano dei controlli" redatto dalla Regione Sardegna.

A tal fine

**DICHIARA**

- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Piano dei controlli di conformità;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Tariffario per il controllo;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare il Disciplinare di produzione relativo alla tipologia di lavorazione oggetto della presente richiesta ed il Regolamento d'uso per il rilascio del marchio "Filigrana Artigiana – SARDEGNA" (Rev. 6 del 05/08/2008);



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

- ✓ di autorizzare l'organismo di controllo ad effettuare i controlli di conformità sul prodotto per il quale è stata richiesta l'iscrizione al sistema dei controlli;
- ✓ di volersi assoggettare alle verifiche dell'organismo di controllo consentendo il libero accesso agli ispettori, garantendo ogni assistenza durante le visite e fornendo loro ogni informazione utile per l'espletamento dell'incarico;
- ✓ di impegnarsi ad adempiere alle eventuali azioni correttive in risposta alle non conformità rilevate dall'organismo di controllo;
- ✓ di autorizzare la Regione Sardegna all'impiego, per gli scopi connessi con l'esercizio del sistema dei controlli, dei dati dell'azienda da Voi forniti (autorizzazione ai sensi del decreto legislativo sulla privacy n° 196/03);
- ✓ di autorizzare la Regione Sardegna alla diffusione dei dati aziendali forniti nel contesto di materiale divulgativo di varia natura finalizzato a promuovere la conoscenza dei prodotti a marchio "Filigrana artigiana – SARDEGNA":
  - si**       **no** (barrare l'opzione desiderata).
- ✓ di accettare e sottoscrivere il mio impegno a rispettare il disciplinare relativo all'ottenimento del Marchio "Filigrana artigiana –SARDEGNA" e la modulistica allegata.

Per accettazione del disciplinare

Inoltre ai sensi degli art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze anche penali derivanti da rilascio di dichiarazioni mendaci, produzione o uso di atti falsi dichiara:

- ✓ di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalle vigenti legislazioni in materia;
- ✓ che a proprio carico non sussistono motivi di impedimento all'esercizio dell'attività commerciale di cui al comma 2 dell'art. 5 del decreto legislativo n. 114/1998;
- ✓ di aver provveduto alla iscrizione al registro o al rinnovo annuale della concessione, per l'anno in corso, presso il "Registro assegnatari dei marchi di identificazione di metalli preziosi" con il marchio numero \_\_\_\_\_ rilasciato a seguito di provvedimento numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.
- ✓ di essere regolarmente iscritto all'Albo delle Imprese Artigiane ed essere in regola con il pagamento del diritto annuale dovuto alla Camera di Commercio e per intero anno solare in corso.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(Località)

(data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

Allega alla presente i seguenti documenti:

- **Fotocopia di un documento di identità valido;**
- **Pianta del laboratorio orafa e descrizione delle attrezzature presenti utilizzate per la produzione.**



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

**DATI ANAGRAFICI AZIENDALI**

Indirizzo sede operativa (se diversa da sede legale) \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

Recapito postale: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

sito INTERNET: \_\_\_\_\_

Numero di dipendenti: fissi \_\_\_\_\_ stagionali \_\_\_\_\_

Volume di produzione nell'ultimo anno: \_\_\_\_\_

Segmento di mercato:  mercato locale  mercato provinciale  
 mercato regionale  mercato nazionale  
 mercato internazionale

Percentuale di mercato estero: \_\_\_\_\_

Eventuali certificazioni volontarie ottenute: \_\_\_\_\_

(es. ISO 9001, ecc.)