

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI		
<div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-bottom: 10px;">I 2</div> <p>REGISTRO DELLE IMPRESE 1998</p>	MARCA DA BOLLO 	MODIFICA E CANCELLAZIONE DI IMPRENDITORE INDIVIDUALE DAL REGISTRO DELLE IMPRESE

A / ESTREMI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

Nr. Registro Imprese	Ufficio di	Nr. R.E.A.	Data protocollo	Nr. protocollo
			___ / ___ / ___	

Il sottoscritto: _____ in qualità di (titolare, etc.): _____
 di impresa individuale, con codice fiscale: _____ presenta all'Ufficio del Registro Imprese

Domanda di:

A ISCRIZIONE DELLE MODIFICHE INDICATE NEI QUADRI COMPILATI

B TRASFERIMENTO DI SEZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE *(COMPILARE Q. 16)*

C CANCELLAZIONE DELL'IMPRESA DAL REGISTRO DELLE IMPRESE

2 / NUOVA RESIDENZA ANAGRAFICA DELL'IMPRENDITORE (1)

Dal ___ / ___ / ___ la nuova residenza anagrafica è la seguente: _____

Provincia _____ Comune _____

Frazione o Località _____

Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. civico _____ Cap. _____

3 / LIMITAZIONE ALLA CAPACITÀ DI AGIRE DELL'IMPRENDITORE

Dal ___ / ___ / ___ è stato attribuito è cessato lo stato di:

Minore Minore emancipato/a Inabilitato/a Interdetto/a

Nome e cognome del rappresentante d'incapace (compilare l'Int. P): _____

4 / NUOVA DITTA

Dal ___ / ___ / ___ la nuova ditta è la seguente: _____

5 / NUOVA SEDE DELL'IMPRESA
 (solo nel caso di trasferimento nell'ambito della stessa provincia)

Dal ___ / ___ / ___ la nuova sede dell'impresa è la seguente: _____

Comune _____ Frazione o Località _____ Cap _____

Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. civico _____

Presso (o altre indicazioni) (2) _____

Telefono _____ / _____ Telefax _____ / _____

Internet _____ e.mail _____

(1) Se il titolare o la titolare ha il domicilio diverso dalla residenza anagrafica dovrà indicarlo nel quadro "NOTE".
 (2) L'indicazione è obbligatoria se la sede è presso uno studio professionale, associazione, ecc.

6 / VARIAZIONE DI INSEGNA NELLA SEDE

Dal ____ / ____ / ____ è eliminata ogni insegna la nuova insegna è quella sotto indicata:

7 / VARIAZIONI DELLE ATTIVITÀ NON AGRICOLE ESERCITATE NELLA SEDE

Dal ____ / ____ / ____ è iniziata l'attività di: _____

Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. 11-12-13

Se è commercio al dettaglio in sede fissa vedi q. 19

Dal ____ / ____ / ____ è sospesa fino al: ____ / ____ / ____ l'attività di: _____

Dal ____ / ____ / ____ è ripresa l'attività di: _____

Dal ____ / ____ / ____ è cessata l'attività di: (3) _____

7B / VARIAZIONI DELLE ATTIVITÀ AGRICOLE ESERCITATE DALL'IMPRESA

Dal ____ / ____ / ____ è iniziata l'attività di: _____

Indicare le province dove viene esercitata:

Dal ____ / ____ / ____ è cessata l'attività di: (3) _____

9 / NUOVA ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA

Il quadro va compilato solo se la situazione è variata a seguito delle notizie indicate nei quadri 7 e 7B

Dal ____ / ____ / ____ l'attività prevalente dell'impresa è la seguente: _____

9B / DICHIARAZIONE DI IMPRENDITORE AGRICOLA A TITOLO PRINCIPALE

Art. 12 primo comma legge 153/1975

"Si considera a titolo principale l'imprenditore che dedichi all'attività agricola almeno due terzi del proprio tempo di lavoro complessivo e che ricavi dall'attività medesima almeno due terzi del proprio reddito globale da lavoro risultante dalla propria posizione fiscale".

Dal ____ / ____ / ____ l'imprenditore agricolo firmatario di questo modello svolge l'attività come previsto dall'art. 12 della legge 153/1975 e quindi si considera imprenditore a titolo principale.

- 10 / VARIAZIONI CARICHE O QUALIFICHE NELLA SEDE (procuratore, responsabile tecnico, etc.)
(compilare l'Intercalare P solo per le persone cui è attribuita o modificata una carica)



1	Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome): _____ è <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> confermata <input type="checkbox"/> modificata <input type="checkbox"/> cessata la carica o la qualifica di: _____
2	Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome): _____ è <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> confermata <input type="checkbox"/> modificata <input type="checkbox"/> cessata la carica o la qualifica di: _____

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITÀ DELLA SEDE

- 11 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI etc.

Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo, etc.	Data	Numero
		___ / ___ / ___	

- 12 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data	Numero
		___ / ___ / ___	

- 13 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ O COMUNICAZIONE

In data ____ / ____ / ____ è stata presentata denuncia di inizio dell'attività o comunicazione per l'attività di: _____ a (Ente o autorità) _____

- 19 / COMMERCIO AL DETTAGLIO IN SEDE FISSA (D. LGS. 114/1998)

Dal ____ / ____ / ____ la superficie di vendita dell'esercizio ubicato nella sede è di mq _____
il settore merceologico è: alimentare non alimentare alimentare / non alimentare

- 15 / ISTANZA DI CANCELLAZIONE DELL'IMPRESA

Data di cessazione dell'attività ____ / ____ / ____ Il motivo della richiesta di cancellazione è il seguente:

1	<input type="checkbox"/> cessazione di ogni attività	2	<input type="checkbox"/> cessione dell'azienda (compilare anche il quadro 17)
3	<input type="checkbox"/> trasferimento di sede nella provincia di (sigla) _____ comune _____ <input type="checkbox"/> A mantenendo l'attività in questa provincia allo stesso indirizzo <input type="checkbox"/> B mantenendo l'attività in questa provincia in un'unità locale già denunciata <input type="checkbox"/> C aprendo una U.L. in questa provincia (allegare mod. UL)		
4	<input type="checkbox"/> altro:		

- 16 / ISCRIZIONE NELLE SEZIONI DEL REGISTRO DELLE IMPRESE (*)

A seguito delle modifiche più sopra riportate relativamente all'attività o del cambiamento della struttura dell'impresa l'imprenditore dal ____ / ____ / ____ chiede di essere iscritto:

- quale imprenditore commerciale
 quale piccolo imprenditore commerciale
 quale coltivatore diretto
 quale imprenditore agricolo

A seguito delle modifiche più sopra riportate relativamente all'attività o del cambiamento della struttura dell'impresa l'imprenditore dal ____ / ____ / ____ chiede di essere cancellato:

- quale imprenditore commerciale
 quale piccolo imprenditore commerciale
 quale coltivatore diretto
 quale imprenditore agricolo

(*) Per le definizioni relative al concetto di piccolo imprenditore e di coltivatore diretto si veda modello 11.

17 / IMPRESA SUBENTRANTE NELL'ATTIVITÀ DELLA SEDE (eventuale)

Denominazione dell'impresa subentrante: _____
Codice fiscale: _____
titolo del subentro: _____

18 / NOTE

DOCUMENTI ALLEGATI

nr.	copie di	nr.	copie di
-----	----------	-----	----------

ALTRI MODELLI ALLEGATI (per i quali è richiesta la firma semplice)

nr.	Intercalare P	nr.	UL
-----	---------------	-----	----

FIRMA DELL'OBBLIGATO (titolare o procuratore)

Nome e Cognome	Firma
----------------	-------

SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITÀ DEL FIRMATARIO

n. doc. riconoscimento _____ rilasciato il _____ da _____
Data ___ / ___ / ___
Firma (per esteso) e qualifica del ricevente _____

<p>ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA</p>	
--------------------------------------------------------------------	--