

INDICARE N° TEL. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ DI CHI PRESENTA IL MODELLO ALLO SPORTELLO: STUDIO, ASSOCIAZIONE, ECC.

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI **PRATO**

MARCA DA BOLLO

I 2



REGISTRO DELLE IMPRESE 1998

**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 AGRICOLO 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.

(3) Per cessata attività si intende la cessazione **parziale** dell'attività (sia agricola che non agricola) e non la cessazione **totale** di ogni attività. Nel secondo caso si compila il q. 15.

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 cessazione 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) <input type="checkbox"/> 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 ___ / ___ / ___ <b>chiede</b> di essere iscritto:	A seguito delle modifiche più sopra riportate relativamente all'attività o del cambiamento della struttura dell'impresa l'imprenditore dal ___ / ___ / ___ <b>chiede</b> di essere cancellato:
<input type="checkbox"/> quale imprenditore commerciale	<input type="checkbox"/> quale imprenditore commerciale
<input type="checkbox"/> quale piccolo imprenditore commerciale	<input type="checkbox"/> quale piccolo imprenditore commerciale
<input type="checkbox"/> quale coltivatore diretto	<input type="checkbox"/> quale coltivatore diretto
<input type="checkbox"/> quale imprenditore agricolo	<input type="checkbox"/> quale imprenditore agricolo

(\*) Per le definizioni relative al concetto di piccolo imprenditore e di coltivatore diretto si veda modello I1.

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

\_\_\_\_\_ ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI  
\_\_\_\_\_ DIRITTI DI SEGRETERIA