

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

**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 / LIMITAZIONI ALLA CAPACITA' 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 \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza ecc. \_\_\_\_\_ Nr. civico \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

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 DELLA SEDE**

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

**7 / VARIAZIONI DELLE ATTIVITA' 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 ATTIVITA' 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 ATTIVITA' 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 e 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 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 sono state attribuite o modificate cariche)



<b>1</b>	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 : _____
<b>2</b>	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 ATTIVITA' 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 ATTIVITA' 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:

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

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



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

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

**17 / IMPRESA SUBENTRANTE NELL'ATTIVITA' 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'IDENTITA' DEL FIRMATARIO**

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

**ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI  
DIRITTI DI SEGRETERIA**