

## CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI

UL

\*UL\*

REPERT. ECON. AMM.VO 1998

DENUNCIA AL R.E.A. DI APERTURA  
MODIFICA - CESSAZIONE DI  
UNITA' LOCALE

## A / ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DENUNCIA

Data di protocollo / / Nr. protocollo Nr. R.E.A.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di (titolare, amm.re) \_\_\_\_\_

|          |  |
|----------|--|
| <b>A</b> | dell'impresa : _____<br>con codice fiscale : _____ iscritta nel Registro Imprese Nr.: _____<br>Ufficio del Registro delle Imprese di : _____ |
| <b>B</b> | dell'associazione, ente, ecc.: _____<br>con codice fiscale : _____ iscritto nel R.E.A. Nr.: _____<br>Ufficio del Registro Imprese di : _____ |

\_\_\_\_\_ denuncia di:

|                                   |  |                                   |                             |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>A</b> | APERTURA DI UNITA' LOCALE  | <input type="checkbox"/> <b>B</b> | CESSAZIONE DI UNITA' LOCALE |
| <input type="checkbox"/> <b>C</b> | MODIFICA DI UNITA' LOCALE ubicata nel Comune di: _____ Via _____ Nr. _____ |                                   |                             |

## SEZIONE A

\* a \*

 **A1 / TIPO DI UNITA' LOCALE** (laboratorio, negozio, stabilimento, deposito, fattoria, sede amministrativa, etc.)  
\_\_\_\_\_

 **A2 / INDIRIZZO DELL'UNITA' LOCALE**  
 Comune \_\_\_\_\_ Frazione o Località \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
 Via, viale, piazza ecc. \_\_\_\_\_ Nr. Civico \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

 **A3 / INSEGNA DELL'UNITA' LOCALE** (eventuale)  
\_\_\_\_\_

 **A4 / ATTIVITA' ESERCITATA NELL'UNITA' LOCALE (1)**  
 Dal / / è iniziata l'attività di : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. 15-16-17  
 Se è commercio al dettaglio in sede fissa vedi q. 18

(1) Qualora si esercitino più attività indicare per prima quella prevalente.

**A6 / NUMERO DI ADDETTI OCCUPATI NELL'UNITA' LOCALE**

|                                |  |                                  |  |
|--------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Numero di addetti dipendenti : |  | Numero di addetti indipendenti : |  |
|--------------------------------|--|----------------------------------|--|

**A11 / CARICHE E QUALIFICHE TECNICHE RELATIVE ALLA U.L.**

(procuratore, responsabile tecnico, etc.) (per ciascuno compilare l'intercalare P)

|   |  |
|---|--|
| <b>1</b>  | Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome): _____ |
| è attribuita la carica o la qualifica di: _____ |  |
| <b>2</b>  | Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome): _____ |
| è attribuita la carica o la qualifica di: _____ |  |

**NOTE**

|  |
|--|
|  |
|  |

**SEZIONE C**

**\* C \***

**C1 / NUOVO TIPO DI UNITA' LOCALE**

(laboratorio, negozio, deposito, stabilimento, fattoria, etc.)

|  |
|--|
| Dal ____ / ____ / ____ l'unità locale è del tipo : _____ |
|--|

**C2 / NUOVO INDIRIZZO DELL'UNITA' LOCALE (nell'ambito della provincia)**

|  |                           |                  |  |
|--|---------------------------|------------------|--|
| Dal ____ / ____ / ____ l'unità locale indicata a pag. 1 è ora ubicata al seguente indirizzo: |                           |                  |  |
| Comune _____   | Frazione o Località _____ | Cap _____        |  |
| Via, viale, piazza ecc. _____  |                           | Nr. Civico _____ |  |
| Telefono _____   |                           | Telefax _____    |  |

**C3 / VARIAZIONE DI INSEGNA DELL'UNITA' LOCALE**

|  |
|--|
| Dal ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> è stata eliminata ogni insegna <input type="checkbox"/> la nuova insegna è quella sotto indicata : |
|  |

**C4/ VARIAZIONI DELLE ATTIVITA' ESERCITATE NELL'UNITA' LOCALE**

|   |
|---|
| Dal ____ / ____ / ____ è iniziata l'attività di : _____                                     |
|   |
|   |
| <b>Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. 15-16-17</b> |
| <b>Se è commercio al dettaglio in sede fissa vedi q. 18</b>                                 |
| Dal ____ / ____ / ____ è sospesa fino al ____ / ____ / ____ l'attività di : _____           |
|   |
| Dal ____ / ____ / ____ è ripresa l'attività di : _____                                      |
|   |
| Dal ____ / ____ / ____ è cessata l'attività di : (2) _____                                  |
|   |

(2) 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 deve essere compilata la sezione B di questo modello.

**C5 / NUOVA ATTIVITA' UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'UNITA' LOCALE**

Il quadro va compilato solo se la situazione è variata in relazione alle notizie indicate nel quadro C4

Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ l'attività unica o prevalente esercitata è la seguente : \_\_\_\_\_

**C9 / VARIAZIONE DI CARICHE O QUALIFICHE TECNICHE RELATIVE ALLA U.L.**

(compilare l'Intercalare P solo per le persone cui è stata attribuita o modificata una carica)

|          |  |
|----------|--|
| <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' DELL'UNITA' LOCALE**

**15 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI etc.**

| Ente o Autorità | Denominazione albo, ruolo, etc. | Data               | Numero |
|-----------------|---------------------------------|--------------------|--------|
|                 |                                 | ____ / ____ / ____ |        |

**16 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI**

| Ente o Autorità | Denominazione licenza o autorizzazione | Data               | Numero |
|-----------------|--|--------------------|--------|
|                 |  | ____ / ____ / ____ |        |

**17 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' O COMUNICAZIONE**

In data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ è stata presentata denuncia di inizio attività o comunicazione per l'attività di: \_\_\_\_\_ a (Ente o Autorità) : \_\_\_\_\_

**18 / COMMERCIO AL DETTAGLIO IN SEDE FISSA (D. LGS. 114/1998)**

Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ la superficie di vendita dell'unità locale indicata al q. A2 o C2 è di mq \_\_\_\_\_  
il settore merceologico è:  alimentare  non alimentare  alimentare / non alimentare

**NOTE**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

B1 / CESSAZIONE DELL'UNITA' LOCALE

Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ha cessato ogni attività l'unità locale ubicata in :  
 Comune : \_\_\_\_\_ Frazione o Località : \_\_\_\_\_  
 Via, viale, piazza ecc.: \_\_\_\_\_ Nr. civico: \_\_\_\_\_  
 Motivo della cessazione : \_\_\_\_\_

 B2 / IMPRESA SUBENTRANTE NELL'UNITA' LOCALE

Denominazione del soggetto subentrante : \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale : \_\_\_\_\_  
 nr. R.I. : \_\_\_\_\_ Ufficio di : \_\_\_\_\_ Nr. REA : \_\_\_\_\_ CCIAA di (sigla) \_\_\_\_\_  
 titolo del subentro : \_\_\_\_\_

## NOTE

|  |
|--|
|  |
|  |

## DOCUMENTI ALLEGATI E ALTRI MODELLI ALLEGATI

| nr. | copie di | nr. | Intercalare P |
|-----|----------|-----|---------------|
|     |          |     |               |

## FIRMA DELL'OBBLIGATO (titolare, amministratore, ecc.)

| 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**