

INDICARE N° TEL. _____ / _____ DI CHI PRESENTA IL MODELLO ALLO SPORTELLLO: STUDIO, ASSOCIAZIONE, ECC.

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI LATINA

I 1



REGISTRO DELLE IMPRESE

MARCA DA BOLLO

**ISCRIZIONE DI
IMPRENDITORE INDIVIDUALE
NEL REGISTRO DELLE IMPRESE**

A / ESTREMI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

Numero R.E.A.	Data di protocollo	Numero di protocollo	Data iscrizione	Numero Registro Imprese
	/ /		/ /	

Il sottoscritto : _____ in qualità di (titolare, etc.): _____

di impresa individuale, presenta all'Ufficio del Registro Imprese di : _____

Domanda di:

- ☐ **A** ISCRIZIONE QUALE IMPRENDITORE COMMERCIALE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE
- ☐ **B** ISCRIZIONE QUALE PICCOLO IMPRENDITORE COMMERCIALE NELLA APPOSITA SEZIONE DEL REGISTRO DELLE IMPRESE
(VEDI DEFINIZIONE 1)
- ☐ **C** ISCRIZIONE QUALE COLTIVATORE DIRETTO NELLA APPOSITA SEZIONE DEL REGISTRO DELLE IMPRESE
(VEDI DEFINIZIONE 2)
- ☐ **D** ISCRIZIONE QUALE IMPRENDITORE AGRICOLO NELLA APPOSITA SEZIONE DEL REGISTRO DELLE IMPRESE

NEI CASI SOPRAINDICATI SE TRATTASI DI TRASFERIMENTO DELLA SEDE D'IMPRESA DA ALTRA PROVINCIA COMPILARE IL QUADRO 6

DEFINIZIONE N. 1

L'art. 2083 del Codice Civile definisce "piccolo imprenditore" colui che esercita un'attività professionale organizzata prevalentemente con il lavoro proprio e dei componenti della famiglia. Pertanto è piccolo imprenditore colui che esercita, in modo abituale, un'attività organizzata, diretta alla produzione o allo scambio di beni e servizi, in cui il lavoro proprio e dei componenti della famiglia che collaborano nell'attività è preponderante sul capitale investito e sugli altri fattori produttivi, compreso il lavoro prestato da terzi. In particolare è tale l'attività organizzata, per la quale il titolare sopporta ogni rischio economico, e nel cui esercizio la gestione e la cura dei rapporti con i terzi sono svolti esclusivamente dall'imprenditore e dai familiari che collaborano con lui.

DEFINIZIONE N. 1

L'art. 2083 del Codice Civile definisce "coltivatore diretto del fondo" colui che esercita un'attività professionale organizzata prevalentemente con il lavoro proprio e dei componenti della famiglia. Pertanto, è coltivatore diretto colui che esercita, in modo abituale, un'attività organizzata, diretta alla coltivazione del fondo, alla silvicoltura, all'allevamento del bestiame e alla trasformazione e vendita dei relativi prodotti, in cui il lavoro proprio e dei componenti della famiglia che collaborano nell'attività è preponderante sugli altri fattori produttivi, compreso il lavoro prestato da terzi.

☐ **1 / DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRENDITORE**

Codice Fiscale _____	P. IVA _____
Cognome _____	Nome _____
Data di nascita _____ / _____ / _____	Cittadinanza _____ sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____

☐ **2 / RESIDENZA ANAGRAFICA DELL'IMPRENDITORE (1)**

Provincia _____	Comune _____
Frazione o Località _____	
Via, viale, piazza ecc. _____	Nr. civico _____ Cap _____

☐ **3 / LIMITAZIONI ALLA CAPACITA' DI AGIRE DELL'IMPRENDITORE (eventuale)**

1	<input type="checkbox"/>	Minore	2	<input type="checkbox"/>	Minore emancipato/a	3	<input type="checkbox"/>	Inabilitato/a	4	<input type="checkbox"/>	Interdetto/a
Nome e cognome del rappresentante d'incapace (compilare l'Int. P): _____											

☐ **4 / DITTA**

--

☐ **5 / SEDE DELL'IMPRESA**

Comune _____	Frazione o Località _____
Via, viale, piazza ecc. _____	Nr. civico _____ Cap _____
Presso (o altre indicazioni) (2) _____	
Telefono _____	Telefax _____
Internet _____	e.mail _____

☐ **6 / TRASFERIMENTO DELLA SEDE DELL'IMPRESA DA ALTRA PROVINCIA**

Ufficio del Registro Imprese di provenienza : _____	Numero di Registro Imprese: _____
-----------------------------------------------------	-----------------------------------

☐ **7 / DATA COSTITUZIONE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE AI FINI I.V.A. E CODICE ATTIVITA'**

(L'utilizzazione di questo quadro è subordinata all'avvenuta abilitazione al servizio presso l'ufficio Registro Imprese)

Data di costituzione ____/____/____	Codice attività
La compilazione del presente quadro vale ai soli fini dell'attribuzione del numero di Partita I.V.A. Se con il presente modello non viene denunciata l'attività nei quadri 8 o 9 l'effettivo esercizio dell'attività deve essere comunicato successivamente entro 30 giorni dall'inizio della stessa utilizzando il modello I2 se esercitata presso la sede dell'impresa, o il modello UL se esercitata presso una unità locale. L'imprenditore che è già in possesso della Partita I.V.A. deve indicare il codice attività comunicato all'ufficio I.V.A.	

☐ **8 / ATTIVITA' NON AGRICOLA ESERCITATA NELLA SEDE (3)**

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

☐ **9 / ATTIVITA' AGRICOLA ESERCITATA DALL'IMPRESA**

Dal ____/____/____ è iniziata l'attività di : _____
Indicare le provincie dove viene esercitata: _____

(1) Se il titolare ha il domicilio diverso dalla residenza si indica nel quadro note.

(2) L'indicazione è obbligatoria se la sede è presso uno studio professionale, associazione, ecc.

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

☐ **10 / ATTIVITA' UNICA O PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA (4)**

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

☐ **11 / 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 di cui al quadro 1 svolge l'attività come previsto dall'art. 12 della legge 153/1975 e quindi si considera imprenditore a titolo principale.

☐ **12 / AMMONTARE DEL CAPITALE INVESTITO NELL'IMPRESA (solo per imprese non agricole)**

Il capitale di cui è dotata l'impresa per il suo avvio, comprendente le immobilizzazioni (immobili, attrezzature, avviamento. etc.) e l'attivo circolante (merci, materie prime, crediti, disponibilità liquide, ecc.) ammonta complessivamente a Lire (arrotondare l'importo a 10 milioni di lire inferiori): _____

☐ **13 / NUMERO DI ADDETTI DELL'IMPRESA**

Dipendenti nr.		Collaboratori componenti il nucleo familiare dell'imprenditore nr.		
----------------	--	--------------------------------------------------------------------	--	--

☐ **14 / INSEGNA DELLA SEDE (eventuale)**

--

☐ **19 / CARICHE E QUALIFICHE NELLA SEDE**

(procuratore, responsabile tecnico, etc.) (per ognuno compilare l'Intercalare P)

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

NOTE

(4) Compilare solo se esercita contemporaneamente attività agricola e non agricola.

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DELLA SEDE

☐ **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 dell'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'esercizio ubicato nella sede è di mq ____
il settore merceologico è : ☐ alimentare ☐ non alimentare ☐ alimentare/non alimentare

DOCUMENTI ALLEGATI

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

ALTRI MODELLI ALLEGATI (per i quali non 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**