



MODULO D'ORDINE "ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE"

a soggetti diversi dalle persone fisiche non obbligati alla dichiarazione di inizio attività Iva (enti, associazioni, fondazioni, condomini, parrocchie, ecc.)."

Compilare tutti i campi del presente modulo – Il modulo è compilabile a video

DATI FATTURAZIONE DELLO STUDIO PROFESSIONALE

Ragione Sociale _____	Persona di riferimento: _____
Indirizzo _____	
Città _____	Cap _____ Prov _____
Codice Fiscale _____	Partita Iva _____
Telefono _____	Fax _____
E-mail _____	
Posta Elettronica Certificata _____	
Come ci hai conosciuto?	<input type="checkbox"/> EMAIL <input type="checkbox"/> INTERNET <input type="checkbox"/> PASSAPAROLA <input type="checkbox"/> UGRC <input type="checkbox"/> EUTEKNE/DIDACTICA <input type="checkbox"/> SOLE 24 ORE <input type="checkbox"/> ALTRO, specificare _____

DATI RELATIVI ALL'ATTRIBUZIONE DEL CODICE FISCALE

Ragione Sociale: _____
Cognome e Nome del Legale Rappresentante: _____

RECAPITO DOCUMENTI ORIGINALI DOPO LA REGISTRAZIONE

<input type="checkbox"/> Presso lo Studio (dati di fatturazione) <input type="checkbox"/> Ritiro presso DrcNetwork Srl (Via Imperia 43 – 20142 Milano) <input type="checkbox"/> Altro Indirizzo, specificare: _____ _____ _____

Costi:

Servizio di registrazione: **Euro 50+IVA**

Costo del corriere per invio documentazione originale: **Euro 8+IVA** a spedizione

Il servizio comprende:

- Registrazione Modello AA5/6 presso l'Agenzia delle Entrate

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO E DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Far pervenire almeno **5 giorni prima** dalla scadenza presso i nostri uffici (Via Imperia 43 – Milano) la seguente documentazione:

- Modello AA5/6 Compilato e firmato;
- Per le **Associazioni** allegare Statuto e Atto Costitutivo, firmato in originale;
- Per i Condomini allegare Verbale di nomina Amministratore, firmato in originale;
- Copia del Documento di identità del richiedente;
- Copia Bonifico Bancario.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario Anticipato	Intestatario: Drc Network Srl Dati Banca: Credito Valtellinese – Ag.4 – Milano - IBAN: IT51A0521601633000000003473 Causale: ATTRIBUZIONE CF ENTI (indicare nome e Partita IVA dello Studio Professionale)
-------------------------------------	--



**DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE,
COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI, AVVENUTA FUSIONE,
CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE**
(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003	<i>Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali; qui di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nel presente modello e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.</i>
Finalità del trattamento	<p>Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nel modello sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dall'Agenzia delle Entrate nonché dai soggetti intermediari individuati dalla legge (Centri di assistenza fiscale, associazioni di categoria e professionisti) per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.</p> <p>I dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni) in presenza di una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante.</p> <p>Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati (ad es. Camere di commercio) o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.</p>
Dati personali	I dati richiesti nel modello devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale.
Modalità del trattamento	<p>Il modello può essere consegnato ad un intermediario previsto dalla legge (Caf, associazioni di categoria, professionisti) il quale invia i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate. Tali dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche dei dati contenuti nel modello:</p> <ul style="list-style-type: none"> • con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate, anche forniti, per obbligo di legge, da altri soggetti; • con dati in possesso di altri organismi (quali, ad esempio, Camere di commercio).
Titolari del trattamento	<p>Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.</p> <p>In particolare sono titolari:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, presso i quali è conservato ed esibito a richiesta, l'elenco dei responsabili; • gli intermediari, i quali, ove si avvalgono della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.
Responsabili del trattamento	<p>I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili".</p> <p>In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.i. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.</p>
Diritti dell'interessato	<p>Presso il titolare o i responsabili del trattamento l'interessato, in base all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ministero dell'Economia e delle Finanze, Via XX Settembre, 97 - 00187 Roma; • Agenzia delle Entrate, via Cristoforo Colombo, 426 c/d - 00145 Roma.
Consenso	<p>Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali.</p> <p>Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati personali, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge.</p>

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

**DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI,
AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE**
(SOGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pagina n.

--	--

QUADRO A TIPO RICHIESTA	1 ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE	DATA COSTITUZIONE
	2 VARIAZIONE DATI	CODICE FISCALE
	3 ESTINZIONE	DATA VARIAZIONE
	4 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
	5 RICHIESTA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE DI TERZI	CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE

QUADRO B SOGETTO D'IMPOSTA	DENOMINAZIONE		
	NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)	TERMINE APPROVAZIONE BILANCIO O RENDICONTO giorno mese
Dati identificativi	CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	
Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		
	C.A.P.	COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione)	PROVINCIA
Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		
	C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA

QUADRO C RAPPRESENTANTE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	NOME	SESSO	CODICE CARICA
	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

QUADRO D COMUNICAZIONE DI AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE	1 FUSIONE	2 CONCENTRAZIONE	3 TRASFORMAZIONE
	CODICE FISCALE	CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
Dati relativi al soggetto non estinto ovvero risultante dalla fusione	DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	NATURA GIURIDICA
	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		
Domicilio fiscale	C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA
Rappresentante	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	NOME	SESSO
	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA
		CODICE FISCALE	

CODICE FISCALE

Grid for tax code (CODICE FISCALE)

Pagina n.

Grid for page number

ALLEGATI

Blank area for attachments (ALLEGATI)

SOTTOSCRIZIONE

Signature section (SOTTOSCRIZIONE) with fields for DATA, CODICE FISCALE, and FIRMA

DELEGA

Delegation section (DELEGA) with fields for Il sottoscritto, nato a, delega il Sig., il, and a presentare in sua vece il presente modello

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Fields for Codice fiscale dell'intermediario and N. iscrizione all'albo dei CAF

RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

Commitment section (RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO) with checkboxes for telematic presentation and date fields (giorno, mese, anno) and FIRMA DELL'INTERMEDIARIO