

PRATICA COMUNICA

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

DATI DELLO STUDIO

Studio _____	Persona di riferimento: _____	
Indirizzo _____		
Città _____	Cap _____	Prov _____
Codice Fiscale _____	Partita Iva _____	
Telefono _____	Fax _____	
E-mail _____		
Posta Elettronica Certificata _____		

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

CCIAA DI COMPETENZA: _____				
Ragione sociale/Denominazione _____				
Il deposito dovrà essere effettuato ai seguenti Enti:				
<input type="checkbox"/> Registro Imprese	<input type="checkbox"/> Albo Artigiani	<input type="checkbox"/> Agenzia Entrate (IVA)	<input type="checkbox"/> INPS	<input type="checkbox"/> INAIL

COSTI: Servizio: _____ Bolli: _____ Diritti: _____ Diritti annuali: _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- il presente Modulo
- Le **Form** e tutta la documentazione, se prevista, relativa alla pratica
- la **Procura Comunica** firmata dal Legale Rappresentante/titolare
- il **Documento di Identità** del Legale Rappresentante/titolare (in alternativa alla procura ed al documento, potrete farci pervenire la Smart Card del Legale Rappresentante/titolare)
- Copia del **Bonifico Bancario**

PAGAMENTO

Bonifico Bancario anticipato	Intestato a: Drc Network Srl
	Dati bancari: Credito Valtellinese – Agenzia 4 – Milano
	IBAN: IT51A0521601633000000003473
	Causale: PRATICHE CCIAA (indicare il nome dello Studio)
	Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico Bancario

MODALITA' DI INVIO DELLA PRATICA

Inviare la scansione **via mail** a pratiche@drcnetwork.it

Data: _____ Firma e Timbro (Studio) _____

ISCRIZIONE IMPRENDITORE INDIVIDUALE REGISTRO IMPRESE INATTIVO (senza immediato inizio attività)

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

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Titolare _____

Codice Fiscale _____

CCIAA di competenza _____

TIPO ISCRIZIONE:

Piccolo Imprenditore

Imprenditore Agricolo

Imprenditore Commerciale (il capitale investito deve essere almeno pari ad € 300.000-Diritti Annuali € 200)

Data iscrizione _____ oppure Data di invio della pratica

Dati anagrafici:

Partita IVA _____ oppure Richiesta contestuale alla pratica

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Stato _____

Comune (anche se estero) _____ Provincia _____

Sesso M F Cittadinanza _____

Residenza anagrafica:

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo _____

Frazione o Località _____

Presso altre indicazioni _____

Sede dell'Impresa:

Presso la **residenza anagrafica**, oppure:

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo _____

Frazione o Località _____

Presso altre indicazioni _____

Dati facoltativi (se compilati appariranno in visura):

Posta Elettronica Certificata _____

Telefono _____ Fax _____

Sito internet _____

E-mail _____

Denominazione _____

Insegna della Sede _____

Il **Capitale** investito per l'inizio attività (**OBBLIGATORIO** anche se pari a 0) Euro _____

ATTIVITA' PRIMARIA (inserire la descrizione dell'attività primaria che verrà esercitata, **non** inserire la descrizione dell'attività come risulta dal Codice ATECO dell'iva, ma quella che **effettivamente verrà esercitata e fatturata**).

In visura apparirà la seguente dicitura:

COSTITUZIONE DI IMPRESA INDIVIDUALE SENZA IMMEDIATO AVVIO DELL'ATTIVITA' DI

L'impresa prevede di esercitare un'attività con requisiti artigiani? SI NO

L'impresa prevede di esercitare un'attività regolamentata (impiantistica/autoriparazione/pulizia/facchinaggio)? SI NO

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- non occorre allegare alcuna documentazione ai fini della CCIAA