

## PRATICA COMUNICA

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

## **DATI DELLO STUDIO**

Studio		Persona di riferimento:		
Indirizzo				
Città			Prov	
Codice Fiscale		Partita Iva		
Telefono		Fax		
E-mail				
Posta Elettronica Certificata _				
DATI RELATIVI ALLA PRATICA				
CCIAA DI COMPETENZA:				
Ragione sociale/Denominazion	ne			
Il deposito dovrà essere effettuato ai seguenti Enti:				
☐ Registro Imprese ☐ Alk	oo Artigiani	☐ Agenzia Entrate (IVA)	□ INPS □ INAIL	
COSTI: Servizio:	Bolli:	Diritti:	_ Diritti annuali:	
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE				
<ul> <li>il presente Modulo</li> <li>Le Form e tutta la documentazione, se prevista, relativa alla pratica</li> <li>la Procura Comunica firmata dal Legale Rappresentante/titolare</li> <li>il Documento di Identità del Legale Rappresentare/titolare (in alternativa alla procura ed al documento, potrete farci pervenire la Smart Card del Legale Rappresentante/titolare)</li> <li>Copia del Bonifico Bancario</li> </ul>				
PAGAMENTO				
Bonifico Bancario anticipato	Dati bancari: IBAN: IT55Y052 Causale: PRA	etteetrenta & Dintorni Srl Credito Valtellinese – Agenz 21601633000000000667 ATICHE CCIAA (indicare il no he è possibile fare un unico l	ome dello Studio)	
MODALITA' DI INVIO DELLA PRATICA via fax al n. 02.89516459 oppure 02.335173153. In alternativa inviare la scansione via mail a info@modello730.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		
CCIAA di competenza		
TIPO ISCRIZIONE:  □ Piccolo Imprenditore □ Imprenditore Agricolo □ Imprenditore Commerciale (il capitale investito de		
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 <b>residenza anagrafica</b> , oppure:		
Comune	Provincia CAP	
Indirizzo		
Frazione o Località		
Posta Elettronica Certificata (obbligatoria)		
Presso altre indicazioni		
Dati facoltativi (se compilati appariranno in visuro	a):	
Telefono	Fax	
Sito internet		

Denominazione			
Insegna della Sede			
Il <b>Capitale</b> investito per l'inizio attività ( <b>OBBLIGATORIO</b> 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 <b>effettivamente verrà esercitata e fatturata</b> ).			
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			