

PRATICA COMUNICA

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

DATI DELLO STUDIO

udioPersona di riferimento:					
Indirizzo					
Città CapProv					
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: ☐ Registro Imprese ☐ Albo Artigiani ☐ Agenzia Entrate (IVA) ☐ INPS ☐ INAIL					
Registro imprese Air	oo Ariigianii	☐ Agenzia Entrate (IVA)	□ INP3	□ INAIL	
OOSTI Camalala	D - III:	Divini	District		
COSTI: Servizio:	BOIII:	DIRITTI:	_ Diritti annuali:	·	
	DOCUMEN [*]	tazione 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 Rappresentare/titolare (in alternativa alla procura ed al documento, potrete farci pervenire la Smart Card del Legale Rappresentante/titolare) Copia del Bonifico Bancario 					
	F	PAGAMENTO			
Bonifico Bancario anticipato	Intestato a: Setteetrenta & Dintorni Srl Dati bancari: Credito Valtellinese – Agenzia 4 – Milano IBAN: IT55Y052160163300000000667 Causale: PRATICHE CCIAA (indicare il nome dello Studio) Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico Bancario				
	fax al n. 02.89!	<mark>DI INVIO DELLA PRATICA</mark> 516459 oppure 02.335173153 ansione via mail a info@mod			
Data:		Firma e Timbro (Studio)			

NOMINA – MODIFICA – CESSAZIONE RESPONSABILE TECNICO

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

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Ragione sociale	
Codice Fiscale	n. REA
CCIAA di competenza	
Legale Rappresentante	
Data:	
Soggetti:	
Nomina nsoggetti	
Rinnovo nsoggetti	
Modifica nsoggetti	
Cessazione n soggetti	

Per ogni soggetto è necessario compilare la SCHEDA SOGGETTI (pag. 2)

nomina_resp_tecnico

SCHEDA SOGGETTI

DATI RELATIVI AL SOGGETTO				
Soggetto presente in Visura 🗆 sì - 🗆 no				
Rappresentante dell'impresa □ sì - □ no				
Dati anagrafici:				
Codice Fiscale				
Nome Cognome				
Data di nascita Stato				
Comune (anche se estero)Provincia				
Sesso M F Cittadinanza				
Domicilio Fiscale:				
Comune Provincia CAP				
Indirizzo				
Frazione o Località				
Presso altre indicazioni				
In data				
Il soggetto è stato: □ NOMINATO □ CONFERMATO □ CESSATO				
Carica di:				
□ Responsabile tecnico				
□ Altro Specificare				
In caso di nomina e conferma:				
Data nomina Data notifica conferimento (accettazione carica)				
Durata				
□ Data termine □ Anni □ Esercizi □ Fino alla approvazione del bilancio del □ Fino alla prossima assemblea □ Fino scadenza dell'attuale consiglio □ Fino alla revoca				

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- le **Procure** firmate e i **documenti di identità** del Titolare e di **ogni soggetto** NOMINATO, RINNOVATO, MODIFICATO;

nomina_resp_tecnico 2