

## PRATICA COMUNICA

Compilare **tutti i campi** del presente modulo

### DATI DELLO STUDIO o AZIENDA

Studio/Azienda \_\_\_\_\_ 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:

☐ **Registro Imprese**    ☐ **Albo Artigiani**    ☐ **Agenzia Entrate (IVA)**    ☐ **INPS**    ☐ **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: **M&G Services Srl**  
**Dati bancari:** BANCA MONTE DEI PASCHI I DI SIENA SPA  
IBAN: IT33D0103014700000004086094  
Causale: **PRATICHE CCIAA (indicare il nome dello Studio o Azienda)**  
Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico Bancario

### MODALITA' DI INVIO DELLA PRATICA

**via fax al n. 0773.1870334**

In alternativa inviare la scansione **via mail a [info@mgtelem.it](mailto:info@mgtelem.it)**

Data: \_\_\_\_\_ Firma e Timbro \_\_\_\_\_

# CAMBIO ORGANO SOCIALE IN CARICA

## Società di Capitali

Compilare **tutti i campi** del presente modulo

### DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_

CCIAA di competenza \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

#### Nuovo organo sociale nominato:

- ☐ Amministratore Unico
- ☐ Consiglio di Amministrazione. Numero nominati \_\_\_\_\_
- ☐ Più Amministratori. Numero nominati \_\_\_\_\_

#### Sistema di amministrazione adottato:

- ☐ Pluripersonale collegiale
- ☐ Pluripersonale individuale disgiuntiva
- ☐ Pluripersonale individuale congiuntiva

#### ☐ Sindaci:

Numero effettivi \_\_\_\_\_ Numero supplenti \_\_\_\_\_

#### Controllo Contabile:

- ☐ Società di revisione ☐ Collegio Sindacale ☐ Revisore Contabile

#### Soggetti:

Nomina n. \_\_\_\_\_ soggetti

Rinnovo n. \_\_\_\_\_ soggetti

Modifica n. \_\_\_\_\_ soggetti

Cessazione n. \_\_\_\_\_ soggetti

**Utilizzare questa form nel caso in cui cambi il tipo d'organo (ad esempio da Consiglio di Amministrazione si passa ad Amministratore Unico). Se invece l'organo sociale resta il medesimo e variano solo i soggetti che lo compongono compilare la form " NOMINA- RINNOVO- MODIFICA- CESSAZIONE SOGGETTI ".**

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

## 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:

☐ Amministratore

☐ Amministratore Unico

☐ Amministratore Delegato

☐ Presidente Consiglio di Amministrazione

☐ Consigliere

☐ Presidente del Collegio Sindacale

☐ Sindaco effettivo – Indicare il numero di iscrizione all'Albo dei Revisori Contabili \_\_\_\_\_

☐ Sindaco supplente - Indicare il numero di iscrizione all'Albo dei Revisori Contabili \_\_\_\_\_

☐ 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

- il **verbale di assemblea**;
- parte dello **Statuto** in cui si evincono i poteri dell'organo amministrativo;
- **lettera di dimissioni** se presente;
- le **Procure** firmate e i **documenti di identità** del Legale Rappresentante e di **ogni soggetto** NOMINATO, RINNOVATO, MODIFICATO;