

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**

Data: _____ Firma e Timbro _____

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

Compilare **tutti i campi** del presente modulo

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