

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI

MARCADA BOLLO

11



REGISTRO DELLE IMPRESE 1998

ISCRIZIONE DI  
IMPRENDITORE INDIVIDUALE  
NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

## A / ESTREMI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

Numero R.E.A.	Data di protocollo	Numero di protocollo	Data iscrizione	Numero Registro Imprese
	___ / ___ / ___		___ / ___ / ___	

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ in qualità di (titolare, etc.): \_\_\_\_\_

di impresa individuale, presenta all'Ufficio del Registro Imprese di: \_\_\_\_\_

Domanda di:

- A ISCRIZIONE QUALE IMPRENDITORE COMMERCIALE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE
- B ISCRIZIONE QUALE PICCOLO IMPRENDITORE COMMERCIALE NELLA APPOSITA SEZIONE DEL REGISTRO DELLE IMPRESE  
(VEDI DEFINIZIONE 1)
- C ISCRIZIONE QUALE COLTIVATORE DIRETTO NELLA APPOSITA SEZIONE DEL REGISTRO DELLE IMPRESE  
(VEDI DEFINIZIONE 2)
- D ISCRIZIONE QUALE IMPRENDITORE AGRICOLO NELLA APPOSITA SEZIONE DEL REGISTRO DELLE IMPRESE

NEI CASI SOPRAINDICATI SE TRATTASI DI TRASFERIMENTO DELLA SEDE D'IMPRESA DA ALTRA PROVINCIA COMPILARE IL QUADRO 6

## DEFINIZIONE N.1

L' art. 2083 del Codice Civile definisce "piccolo imprenditore" colui che esercita un'attività professionale organizzata prevalentemente con il lavoro proprio e dei componenti della famiglia.

Pertanto, è piccolo imprenditore colui che esercita, in modo abituale, un'attività organizzata, diretta alla produzione o allo scambio di beni e servizi, in cui il lavoro proprio e dei componenti della famiglia che collaborano nell'attività è preponderante sul capitale investito e sugli altri fattori produttivi, compreso il lavoro prestato da terzi.

In particolare è tale l'attività organizzata, per la quale il titolare sopporta ogni rischio economico, e nel cui esercizio la gestione e la cura dei rapporti con i terzi sono svolti esclusivamente dall'imprenditore e dai familiari che collaborano con lui.

## DEFINIZIONE N.2

L' art. 2083 del Codice Civile definisce "coltivatore diretto del fondo" colui che esercita un'attività professionale organizzata prevalentemente con il lavoro proprio e dei componenti della famiglia.

Pertanto, è coltivatore diretto colui che esercita, in modo abituale, un'attività organizzata, diretta alla coltivazione del fondo, alla silvicoltura, all'allevamento del bestiame e alla trasformazione e vendita dei relativi prodotti, in cui il lavoro proprio e dei componenti della famiglia che collaborano nell'attività è preponderante sugli altri fattori produttivi, compreso il lavoro prestato da terzi.

 1 / DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRENDITORE

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

2 / RESIDENZA ANAGRAFICA DELL'IMPREDITORE (1)

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Frazione o Località \_\_\_\_\_  
Via, viale, piazza ecc. \_\_\_\_\_ Nr. civico \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

3 / LIMITAZIONE ALLA CAPACITÀ DI AGIRE DELL'IMPREDITORE (eventuale)

1	<input type="checkbox"/>	Minore	2	<input type="checkbox"/>	Minore emancipato/a	3	<input type="checkbox"/>	Inabilitato/a	4	<input type="checkbox"/>	Interdetto/a
---	--------------------------	--------	---	--------------------------	---------------------	---	--------------------------	---------------	---	--------------------------	--------------

Nome e cognome del rappresentante d'incapace (compilare l'Int. P): \_\_\_\_\_

4 / DITTA

\_\_\_\_\_

5 / SEDE DELL'IMPRESA

Comune \_\_\_\_\_ Frazione o Località \_\_\_\_\_  
Via, viale, piazza ecc. \_\_\_\_\_ Nr. civico \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Presso (o altre indicazioni) (2) \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Internet \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

6 / TRASFERIMENTO DELLA SEDE DELL'IMPRESA DA ALTRA PROVINCIA

Ufficio del Registro Imprese di provenienza: \_\_\_\_\_ Numero di Registro Imprese: \_\_\_\_\_

7 / DATA COSTITUZIONE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE AI FINI I.V.A. E CODICE ATTIVITÀ

(L'utilizzazione di questo quadro è subordinata all'avvenuta abilitazione al servizio presso l'ufficio Registro Imprese)

Data di costituzione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Codice attività

La compilazione del presente quadro vale ai soli fini dell'attribuzione del numero di Partita I.V.A.  
Se con il presente modello non viene denunciata l'attività nei quadri 8 o 9 l'effettivo esercizio dell'attività deve essere comunicato successivamente entro 30 giorni dall'inizio della stessa utilizzando il modello I2 se esercitata presso la sede dell'impresa, o il modello UL se esercitata presso una unità locale.  
L'imprenditore che è già in possesso della Partita I.V.A. deve indicare il codice attività comunicato all'ufficio I.V.A.

8 / ATTIVITÀ NON AGRICOLA ESERCITATA NELLA SEDE (3)

Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ è iniziata l'attività di: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. 15-16-17  
Se è commercio al dettaglio in sede fissa vedi q. 18

9 / ATTIVITÀ AGRICOLA ESERCITATA DALL'IMPRESA

Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ è iniziata l'attività di: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Indicare le provincie dove viene esercitata: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(1) Se il titolare ha il domicilio diverso dalla residenza si indica nel quadro note.  
(2) L'indicazione è obbligatoria se la sede è presso uno studio professionale, associazione, ecc.  
(3) Qualora si esercitino più attività indicare per prima quella prevalente.

10 / ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA (4)

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ l'attività prevalente dell'impresa è la seguente: \_\_\_\_\_


11/ DICHIARAZIONE DI IMPRENDITORE AGRICOLO A TITOLO PRINCIPALE

Art. 12 primo comma legge 153/1975  
"Si considera a titolo principale l'imprenditore che dedichi all'attività agricola almeno due terzi del proprio tempo di lavoro complessivo e che ricavi dall'attività medesima almeno due terzi del proprio reddito globale da lavoro risultante dalla propria posizione fiscale".

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ l'imprenditore agricolo di cui al quadro 1 svolge l'attività come previsto dall'art. 12 della legge 153/1975 quindi si considera imprenditore a titolo principale.

12 / AMMONTARE DEL CAPITALE INVESTITO NELL'IMPRESA (solo per imprese non agricole)

Il capitale di cui è dotata l'impresa per il suo avvio, comprendente le immobilizzazioni (immobili, attrezzature, avviamento, etc.) e l'attivo circolante (merci, materie prime, crediti, disponibilità liquide, etc.) ammonta complessivamente a Lire (arrotondare l'importo a 10 milioni di lire inferiori): \_\_\_\_\_

13 / NUMERO DI ADDETTI DELL'IMPRESA

Dipendenti nr.		Collaboratori componenti il nucleo familiare dell'imprenditore nr.		
----------------	--	--	--	--

14 / INSEGNA DELLA SEDE (eventuale)

\_\_\_\_\_

19 / CARICHE E QUALIFICHE NELLA SEDE  
(procuratore, responsabile tecnico ,etc.) (per ognuno compilare l'intercalare P)

1	Dal ___ / ___ / ___ a (nome e cognome) _____ è attribuita la carica o la qualifica di: _____
2	Dal ___ / ___ / ___ a (nome e cognome) _____ è attribuita la carica o la qualifica di: _____

NOTE


15 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI etc.

Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo, etc.	Data	Numero
		___ / ___ / ___	

16 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data	Numero
		___ / ___ / ___	

17 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ O COMUNICAZIONE

In data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ è stata presentata denuncia di inizio dell'attività o comunicazione per l'attività di: \_\_\_\_\_  
a (Ente o autorità): \_\_\_\_\_

18 / COMMERCIO AL DETTAGLIO IN SEDE FISSA (D. LGS. 114/1998)

Dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ la superficie di vendita dell'esercizio ubicato nella sede è di mq \_\_\_\_\_  
il settore merceologico è:  alimentare  non alimentare  alimentare / non alimentare

## DOCUMENTI ALLEGATI

nr.	copie di	nr.	copie di

## ALTRI MODELLI ALLEGATI (per i quali è richiesta la firma semplice)

nr.	intercalare P	nr.	UL

## FIRMA DELL'OBBLIGATO (titolare o procuratore)

Nome e Cognome	Firma

## SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITÀ DEL FIRMATARIO

n. doc. riconoscimento _____ rilasciato il _____ da _____
Data ___ / ___ / ___
_____ Firma (per esteso) e qualifica del ricevente

ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI  
DIRITTI DI SEGRETERIA