

IMPRENDITORE INDIVIDUALE INIZIO ATTIVITA'

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

(indicare se richiesta contestualmente
alla pratica)

LUOGO E DATA DI NASCITA

CITTADINANZA

SESSO

RESIDENZA

SEDE DELL'IMPRESA

PEC (OBBLIGATORIA)

TELEFONO

E-MAIL

SITO INTERNET

DENOMINAZIONE

INSEGNA

DATI DELLA PRATICA

TIPO DI ISCRIZIONE:

- Piccolo Imprenditore
- Imprenditore Agricolo
- Imprenditore Commerciale
- Già iscritto

Data di inizio attività (specificare se coincidente con data invio pratica) _____

ATTIVITA' PRIMARIA (inserire l'attività dettagliata, non quella da codice ATECO)

SPECIFICARE SE TRATTASI DI COSTITUZIONE SENZA IMMEDIATO AVVIO DELL'ATTIVITA'

ATTIVITA' SECONDARIA (inserire l'attività dettagliata, non quella da codice ATECO)

NOTE

DATI INPS

Il titolare :

- Richiede iscrizione Gestione Commercianti**
- Non richiede iscrizione Gestione Commercianti per il seguente motivo:**
- Già iscritto alla Gestione Commercianti /Artigiani con matricola _____ ;
 - Partecipazione solo capitale;
 - Pensionato Cassa di _____ C.F. _____ ;
 - Dipendente a tempo pieno presso _____ C.F. _____ ;

Contestualmente vengono iscritti anche i seguenti collaboratori familiari:

COLLABORATORE 1

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CITTADINANZA	
SESSO	
GRADO DI PARENTELA	
RESIDENZA	
PREPOSTO S/N	

COLLABORATORE 2

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CITTADINANZA	
SESSO	
GRADO DI PARENTELA	
RESIDENZA	
PREPOSTO S/N	

COLLABORATORE 3

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CITTADINANZA	
SESSO	
GRADO DI PARENTELA	
RESIDENZA	
PREPOSTO S/N	

DATI IVA

ATTIVITA' ESERCITATA:

Attività primaria CODICE ATECO: _____

Volume d'affari presunto: _____

Acquisti intracomunitari di beni di cui art. 60-bis: SI/NO

Regime Forfetario (ai sensi del l'art. 1 L. 190/2014): SI/NO

Commercio Elettronico Sito Web (indicare se proprio oppure ospitante/provider): _____

Luogo scritture contabili: _____

Gli altri dati occorrenti vengono rilevati dalle tabelle relative ai dati della pratica.

ALTRE ATTIVITA'

Attività secondaria CODICE ATECO: _____

Volume d'affari presunto: _____

Contabilità separata: SI/NO

Attività secondaria CODICE ATECO: _____

Volume d'affari presunto: _____

Contabilità separata: SI/NO

ALTRI LUOGHI

Luogo 1

Tipo:

- Filiale
- Succursale
- Magazzino
- Stabilimento
- Ufficio
- Negozio
- Deposito
- Laboratorio
- Cantieri all'estero
- Altro

Indirizzo _____

Scritture contabili: SI/NO

Luogo 2

Tipo:

- Filiale
- Succursale
- Magazzino
- Stabilimento
- Ufficio
- Negozio
- Deposito
- Laboratorio
- Cantieri all'estero
- Altro

Indirizzo _____

Scritture contabili: SI/NO

DATI IMMOBILE

Dati catastali _____

Titolarità immobile _____

Estremi registrazione locazione/comodato: _____

OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE

Volume acquisti presunto: _____ Volume cessioni presunto: _____

ALTRI DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA'

Tipologia di clientela: _____

Luogo di esercizio aperto al pubblico: SI/NO Investimenti iniziali: _____

DATI INAIL

I dati anagrafici e qualunque altra informazione inerente l'iscrizione INAIL verranno rilevati dalle tabelle dei dati relativi alla pratica.

I dati aggiuntivi richiesti esclusivamente ai fini INAIL sono i seguenti:

N. Dipendenti occupati nella ditta:

Richiesta di Pagamento indennità di inabilità temporanea ai sensi dell'Art. 70 T.U.: SI/ NO

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ

Lavorazione Principale:

Prodotti finiti e/o servizi realizzati:

Lavorazioni Complementari e/o Sussidiarie:

Impianti e Attrezzature Utilizzate:

Mezzi di Trasporto Utilizzati:

Ciclo Lavorativo Incidenza lavorazioni:

Lavorazione N°: 1 Incidenza % : _____

Lavorazione N°: 2 Incidenza % : _____

Lavorazione N°: 3 Incidenza % : _____

NOTE

Data: _____ Firma e Timbro _____