



**DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA',  
 VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITA' AI FINI IVA  
 (IMPRESE INDIVIDUALI E LAVORATORI AUTONOMI)**

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pagina n. 

1
---

**QUADRO A**

TIPO DI DICHIARAZIONE

<input type="checkbox"/> 1	INIZIO ATTIVITA'		DATA INIZIO
<input type="checkbox"/> 2	VARIAZIONE DATI	<input type="checkbox"/> L	PARTITA IVA
<input type="checkbox"/> 3	CESSAZIONE ATTIVITA'		DATA CESSAZIONE
<input type="checkbox"/> 4	RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI PARTITA IVA		PARTITA IVA

**QUADRO B**

SOGGETTO D'IMPOSTA

DITTA OVVERO COGNOME E NOME	
<b>RISERVATO A SOGGETTO NON RESIDENTE</b>	
INDIRIZZO COMPLETO (CITTA', VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)	
STATO ESTERO	NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO

Attività esercitata e luogo di esercizio in caso di più attività indicare l'attività prevalente

CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'
VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CUI ALL'ART. 60-BIS
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)
	PROVINCIA

Regimi fiscali agevolati

<b>Regime fiscale agevolato (vedere istruzioni)</b>	
---	--

Attività di commercio elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB	PROPRIO	OSPITANTE
INTERNET SERVICE PROVIDER		CESSAZIONE
		<input type="checkbox"/> C

**QUADRO C**

TITOLARE

Dati identificativi

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato Estero di nascita)	PROVINCIA
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA

Residenza anagrafica o, se diverso,

Domicilio Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**QUADRO D  
RAPPRESENTANTE**

COGNOME OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME			CODICE CARICA	DATA INIZIO PROCEDIMENTO	CESSAZIONE
							C
COMUNE (o Stato Estero) DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE			
CODICE FISCALE DELLA SOCIETA' RAPPRESENTANTE FISCALE							

**QUADRO E**

DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (cessionario, donatario, ecc.)

<b>1a</b>	CESSIONE E DONAZIONE D'AZIENDA	<b>1b</b>	MODIFICAZIONE DI SOCIETA' IN DITTA INDIVIDUALE	<b>1c</b>	SUCCESSIONE EREDITARIA
<b>2a</b>	CESSIONE E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA				
<b>PL</b>	Barrare la casella se il soggetto subentrante intende esercitare la facoltà di acquistare beni e servizi senza pagamento dell'imposta a norma dell'art. 2, comma 2, della L. n. 28/1997				
	PARTITA IVA / CODICE FISCALE		PARTITA IVA / CODICE FISCALE		PARTITA IVA / CODICE FISCALE
	PARTITA IVA / CODICE FISCALE		PARTITA IVA / CODICE FISCALE		PARTITA IVA / CODICE FISCALE
	PARTITA IVA / CODICE FISCALE		PARTITA IVA / CODICE FISCALE		PARTITA IVA / CODICE FISCALE

**SEZIONE 2**

**CONFERIMENTO  
CESSIONE O  
DONAZIONE  
D'AZIENDA CON  
MANTENIMENTO  
DELLA PARTITA IVA**

DA COMPILARE A CURA DEL CONFERENTE, CEDENTE O DONANTE

<b>3</b>	Partita IVA o codice fiscale del conferentario, cessionario o donatario
<b>PL</b>	Barrare la casella se è stato trasferito il beneficio di utilizzazione della facoltà di acquistare beni e servizi senza pagamento dell'imposta a norma dell'art. 2, comma 2, della L. n. 28/1997

**SEZIONE 3  
AFFITTO D'AZIENDA**

**AFFITTUARIO**  
Comunicazione ai fini dell'utilizzo del plafond trasferito (art. 8, quarto comma)

<b>4</b>	<b>ACQUISIZIONE DI AZIENDA IN AFFITTO</b>	PARTITA IVA / CODICE FISCALE DEL LOCATORE	<b>5</b>	<b>AFFITTO DELL'UNICA AZIENDA</b>	<b>6</b>	<b>REVOCA AFFITTO D'AZIENDA</b>
----------	---	---	----------	-----------------------------------	----------	---------------------------------

**QUADRO F**

**SEZIONE 1  
SOGGETTI DEPOSITARI  
E LUOGHI DI  
CONSERVAZIONE DELLE  
SCRITTURE CONTABILI**

<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>		CODICE FISCALE
<b>A</b>	<b>C</b>	
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		
C.A.P.		COMUNE (senza abbreviazione) PROVINCIA
<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>		CODICE FISCALE
<b>A</b>	<b>C</b>	
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		
C.A.P.		COMUNE (senza abbreviazione) PROVINCIA
<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>		CODICE FISCALE
<b>A</b>	<b>C</b>	
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		
C.A.P.		COMUNE (senza abbreviazione) PROVINCIA

**SEZIONE 2  
LUOGHI  
DI CONSERVAZIONE  
DELLE FATTURE  
ALL'ESTERO**

<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)
<b>A</b>	<b>C</b>	
CITTA'		STATO ESTERO
<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)
<b>A</b>	<b>C</b>	
CITTA'		STATO ESTERO

Conforme Provv. Ag. Entrate 03/06/2015



CODICE FISCALE

Form for CODICE FISCALE

Pagina n.

4

QUADRI COMPILATI  
E FIRMA DELLA  
DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri

Grid of boxes A through I for form completion

(barrare) Totale  
Pagine

4

DATA

Form for DATA

CODICE FISCALE

Form for CODICE FISCALE

FIRMA DEL DICHIARANTE

Form for FIRMA DEL DICHIARANTE

DELEGA

Il sottoscritto

Form for name of delegating party

delega il Sig.

Form for name of delegate

nato a

Form for birthplace

il

Form for date

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

Form for DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Form for FIRMA DEL DICHIARANTE

IMPEGNO ALLA  
PRESENTAZIONE  
TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

Form for Codice fiscale dell'intermediario

N. iscrizione all'albo dei CAF

Form for N. iscrizione all'albo dei CAF

RISERVATO  
ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente

Form for commitment

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette

Form for commitment

Data dell'impegno

Form for Date dell'impegno with labels giorno, mese, anno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

Form for FIRMA DELL'INTERMEDIARIO