



**MINISTERO DELLE FINANZE**  
DIPARTIMENTO DELLE ENTRATE

ALL'UFFICIO DI

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E DICHIARAZIONE  
DI INIZIO ATTIVITÀ, VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE DI ATTIVITÀ  
(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)**

**QUADRO A TIPO DI DICHIARAZIONE**

<b>1</b>	INIZIO DI ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE		DATA INIZIO
<b>2</b>	INIZIO DI ATTIVITÀ ( per i soggetti già in possesso del numero di codice fiscale )	<input type="checkbox"/> C	CODICE FISCALE DATA INIZIO
<b>3</b>	VARIAZIONE DATI		PARTITA IVA DATA VARIAZIONE
<b>4</b>	CESSAZIONE DI ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> P	PARTITA IVA DATA CESSAZIONE
<b>5</b>	RICHIESTA DI DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA		

**QUADRO B DATI RELATIVI AL SOGGETTO D'IMPOSTA**

**DATI IDENTIFICATIVI**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

SIGLA (eventuale)

CODICE ATTIVITÀ DESCRIZIONE ATTIVITÀ

NATURA GIURIDICA

VOLUME D'AFFARI PRESUNTO .000

---

**SEDE LEGALE, AMMINISTRATIVA o, in mancanza, SEDE EFFETTIVA**

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P. COMUNE O STATO ESTERO (senza abbreviazioni)

SCRITTURE CONTABILI

PROV.

---

**DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla SEDE LEGALE, AMMINISTRATIVA o EFFETTIVA)**

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P. COMUNE (senza abbreviazioni)

SCRITTURE CONTABILI

PROV.

**QUADRO C DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE**

**DATI IDENTIFICATIVI**

COGNOME O DENOMINAZIONE NOME

COMUNE (o Stato Estero) DI NASCITA PROV. DATA DI NASCITA CODICE FISCALE

CODICE CARICA DATA INIZIO PROCEDIMENTO

---

**RESIDENZA ANAGRAFICA o, se diverso, DOMICILIO FISCALE**

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P. COMUNE (senza abbreviazioni)

SCRITTURE CONTABILI

PROV.

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

ESTREMI DOCUMENTI

È STATO ATTRIBUITO AL SOGGETTO  
D'IMPOSTA IL NUMERO DI PARTITA IVA

DATA

IL FUNZIONARIO

**QUADRO D EVENTUALI RAPPORTI CON ALTRI SOGGETTI (indicare il codice fiscale o la partita IVA: vedi Istruzioni)**

- 1 FUSIONE
- 2 INCORPORAZIONE O CONFERIMENTO
- 3 SUCCESSIONE O DONAZIONE
- 4 VARIAZIONE UFFICIO
- 5 MODIFICAZIONE DITTA INDIVIDUALE IN SOCIETA
- 6 SCISSIONE
- T


PL Barrare la casella se la società subentrante intende esercitare la facoltà di acquistare beni e servizi senza pagamento dell'imposta a norma del primo comma, lett. c) e secondo comma dell'art. 8 nonché del primo comma, lett. a) dell'art. 68.

**QUADRO E  
SEZIONE 1 ALTRE ATTIVITÀ ESERCITATE**

PROGR.	CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ	CONTABILITÀ SEPARATA (art. 36)
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

**SEZIONE 2 ALTRI LUOGHI IN CUI VENGONO ESERCITATE LE ATTIVITÀ**

TIPO	INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROV.	SCRITTURE CONTABILI SEZIONALI
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

**QUADRO F DATI RELATIVI AL SOGGETTO DEPOSITARIO DELLE SCRITTURE CONTABILI**

**DATI IDENTIFICATIVI**

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE
--------------------------------	----------------

**SEDE**

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazioni)	PROV.

**QUADRO G DATI RELATIVI AD EVENTUALI ALTRI RAPPRESENTANTI O SOCI**

Numero soci

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE
COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE
COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE
COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE
COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE

**QUADRO O**

**AVVERTENZA:** la volontà di avvalersi delle sottoelencate opzioni o rinunce deve essere manifestata barrando la casella corrispondente alla scelta che si intende effettuare e apponendo la firma in calce al relativo riquadro.

**SEZIONE 1 - OPZIONI E RINUNCE AGLI EFFETTI DELL'IVA**

<p style="text-align: center;"><b>ART. 36 / ESERCIZIO DI PIÙ ATTIVITÀ</b></p> <p>Il sottoscritto dichiara di voler optare, a norma dell'art. 36, comma 3, per l'applicazione separata dell'imposta. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> CS</span></p> <p><i>(l'opzione ha effetto fino a quando non sia revocata e in ogni caso per almeno un triennio)</i></p> <p>specificare le attività per le quali si intende optare:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>firma leggibile _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>ART. 34, COMMA 3 / RINUNCIA ALL'ESONERO</b></p> <p>Il sottoscritto dichiara di voler rinunciare a norma dell'art. 34, comma 3, all'esonero dal versamento dell'imposta e dagli obblighi di fatturazione, registrazione, liquidazione periodica e dichiarazione annuale. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> R</span></p> <p><i>(la rinuncia ha effetto per l'anno nel corso del quale viene esercitata)</i></p> <p>firma leggibile _____</p>
<p style="text-align: center;"><b>ARTT. 34 e 74 / OPZIONE REGIME NORMALE</b></p> <p>Il sottoscritto dichiara di voler optare per l'applicazione dell'imposta nel modo normale:</p> <p>– a norma dell'art. 34, penultimo comma. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> N1</span></p> <p><i>(l'opzione ha effetto per l'anno nel corso del quale viene esercitata ed è vincolante anche per i due anni solari successivi)</i></p> <p>– a norma dell'art. 74, comma 5. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> N2</span></p> <p><i>(l'opzione ha effetto fino a quando non sia revocata e comunque anche per i due anni solari successivi)</i></p> <p>firma leggibile _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>ART. 36 BIS / DISPENSA PER LE OPERAZIONI ESENTI</b></p> <p>Il sottoscritto dichiara di volersi avvalere, a norma dell'art. 36 bis, della dispensa dagli adempimenti (fatturazione e registrazione) relativamente alle operazioni esenti. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> D</span></p> <p><i>(l'opzione ha effetto fino a quando non sia revocata e in ogni caso per almeno un triennio)</i></p> <p>firma leggibile _____</p>
<p style="text-align: center;"><b>CESSIONI INTRACOMUNITARIE IN BASE A CATALOGHI, PER CORRISPONDENZA E SIMILI</b></p> <p>Il sottoscritto, trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 41, comma 1, lett. b), terzo periodo del D.L. 30 agosto 1993, n. 331, dichiara di voler optare, a norma dello stesso articolo, per l'applicazione dell'IVA nello Stato CEE di destinazione dei beni.</p> <p>BE DE DK EL ES FR GB IE LU NL PT SM <input type="checkbox"/> AT FI SE <input type="checkbox"/></p> <p><i>(l'opzione ha effetto per l'anno nel corso del quale viene esercitata, fino a quando non sia revocata e, in ogni caso, fino al compimento del biennio successivo)</i></p> <p>firma leggibile _____</p> <p><small>AVVERTENZA: BE = Belgio; DE = Germania; DK = Danimarca; EL = Grecia; ES = Spagna; FR = Francia; GB = Gran Bretagna; IE = Irlanda; LU = Lussemburgo; NL = Paesi Bassi; PT = Portogallo; SM = San Marino.          (*) Per i sottoelencati Stati l'opzione può essere esercitata solo se per gli stessi si renderà applicabile la normativa CEE:          AT = Austria; FI = Finlandia; SE = Svezia.</small></p>	<p style="text-align: center;"><b>ACQUISTI INTRACOMUNITARI (Art. 38, comma 6, D.L. 30 agosto 1993, n. 331)</b></p> <p>Il sottoscritto dichiara di voler optare per l'applicazione dell'IVA sugli acquisti intracomunitari a norma dell'art. 38, comma 6, del D.L. 30 agosto 1993, n. 331. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> AI</span></p> <p><i>(l'opzione ha effetto per l'anno nel corso del quale viene esercitata, fino a quando non sia revocata e, in ogni caso, fino al compimento del biennio successivo, sempreché ne permangano i presupposti)</i></p> <p>firma leggibile _____</p>
<p style="text-align: center;"><b>OPZIONE PER LO SCONTRINO O PER LA RICEVUTA FISCALE (Art. 12 legge 30 dicembre 1991, n. 413, D.M. 21 dicembre 1992 e succ. modif.)</b></p> <p>Il sottoscritto dichiara di voler optare:</p> <p>– per il rilascio della ricevuta fiscale in luogo dello scontrino fiscale <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> RF</span></p> <p><b>AVVERTENZA:</b> i contribuenti di cui all'art. 2, comma 2, del D.M. 21 dicembre 1992 devono indicare il numero delle operazioni che presumono di effettuare nell'anno in corso (vedi istruzioni) <span style="float: right;">       </span></p> <p>– per il rilascio dello scontrino fiscale in luogo della ricevuta fiscale <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SF</span></p> <p><i>(l'opzione ha effetto fino a quando non sia revocata)</i></p> <p><i>in caso di esercizio dell'attività in più luoghi o di più attività, indicare in dettaglio i luoghi e/o le attività per i quali l'opzione stessa deve intendersi esercitata:</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>firma leggibile _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>ART. 27 / CONTRIBUENTI CON CONTABILITÀ PRESSO TERZI</b></p> <p>Il sottoscritto dichiara di voler optare per il metodo di liquidazione dell'IVA (sulla base delle annotazioni eseguite per il secondo mese precedente) previsto dall'art. 27, comma 1, secondo periodo del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> CT</span></p> <p><i>(l'opzione ha effetto per l'anno nel corso del quale è esercitata, a partire dalla seconda liquidazione periodica)</i></p> <p>firma leggibile _____</p>
<p style="text-align: center;"><b>OPZIONE PER LO SCONTRINO O PER LA RICEVUTA FISCALE (Art. 12 legge 30 dicembre 1991, n. 413, D.M. 21 dicembre 1992 e succ. modif.)</b></p> <p>Il sottoscritto dichiara di voler optare:</p> <p>– per il rilascio della ricevuta fiscale in luogo dello scontrino fiscale <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> RF</span></p> <p><b>AVVERTENZA:</b> i contribuenti di cui all'art. 2, comma 2, del D.M. 21 dicembre 1992 devono indicare il numero delle operazioni che presumono di effettuare nell'anno in corso (vedi istruzioni) <span style="float: right;">       </span></p> <p>– per il rilascio dello scontrino fiscale in luogo della ricevuta fiscale <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SF</span></p> <p><i>(l'opzione ha effetto fino a quando non sia revocata)</i></p> <p><i>in caso di esercizio dell'attività in più luoghi o di più attività, indicare in dettaglio i luoghi e/o le attività per i quali l'opzione stessa deve intendersi esercitata:</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>firma leggibile _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>ART. 33 / OPZIONE PER LE LIQUIDAZIONI TRIMESTRALI</b></p> <p>Il sottoscritto dichiara di voler optare per l'annotazione delle liquidazioni periodiche e per i relativi versamenti entro i termini previsti dalle lett. a) e b) dell'art. 33 del D.P.R. 633/1972, come modificato dall'art. 66, comma 10 lett. a), del D.L. 30 agosto 1993, n. 331. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> LT</span></p> <p><i>(l'opzione ha effetto a partire dall'anno nel corso del quale è esercitata fino a quando non sia revocata)</i></p> <p>firma leggibile _____</p>

**SEZIONE 2 - OPZIONI AGLI EFFETTI DELLE IMPOSTE SUI REDDITI**

ESERCENTI ARTI O PROFESSIONI (Art. 50 T.U.I.R.)

IMPRESE MINORI (Art. 79 T.U.I.R.)

Il sottoscritto dichiara di voler optare per il regime di contabilità ordinaria (art. 19, comma 4, del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600) a norma dell'art. 10, comma 1, lett. b-bis del D.L. 2 marzo 1989, n. 69, convertito con modificazioni dalla legge 27 aprile 1989, n. 154.

 E

(l'opzione ha effetto fino a quando non sia revocata e in ogni caso per almeno un triennio)

firma leggibile \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, rientrando tra i soggetti ammessi a determinare il reddito d'impresa ai sensi dell'art. 79 del testo unico delle imposte sui redditi approvato con D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 e successive modificazioni ed integrazioni, dichiara di voler optare, a norma dell'art. 10, comma 1, lett. a), del D.L. 2 marzo 1989, n. 69, convertito con modificazioni dalla legge 27 aprile 1989, n. 154, per il regime di contabilità ordinaria.

 B

(l'opzione ha effetto fino a quando non sia revocata e in ogni caso per almeno un triennio)

firma leggibile \_\_\_\_\_

**SEZIONE 3 - OPZIONI AGLI EFFETTI SIA DELL'IVA CHE DELLE IMPOSTE SUI REDDITI**

AGRITURISMO (Art. 5 L. 413/1991)

ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE, ASSOCIAZIONI SENZA FINI DI LUCRO E ASSOCIAZIONI PRO LOCO

Il sottoscritto dichiara di voler optare per la detrazione dell'IVA e per la determinazione del reddito nei modi ordinari, a norma dell'art. 5, comma 3, della legge 30 dicembre 1991, n. 413.

 AG

(l'opzione è vincolante per un triennio)

firma leggibile \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di voler optare, a norma dell'art. 1, comma 1, della legge 16 dicembre 1991, n. 398 (associazioni sportive dilettantistiche) - applicabile, per effetto dell'art. 9-bis del decreto-legge 30 dicembre 1991, n. 417, convertito, con modificazioni dalla legge 6 febbraio 1992, n. 66 anche alle associazioni senza fini di lucro e alle associazioni pro loco - per l'esonero dagli obblighi indicati dall'art. 2, comma 1, della citata legge n. 398.

 AS

(l'opzione ha effetto fino a quando non sia revocata e in ogni caso per almeno un triennio)

firma leggibile \_\_\_\_\_

ASSOCIAZIONI SINDACALI E DI CATEGORIA OPERANTI IN AGRICOLTURA  
(art. 78, comma 8, legge 413/1991 come modificato dall'art. 62, comma 1, lett. a), del D.L. n. 331/1993)

Il sottoscritto dichiara:  
di voler optare per la determinazione dell'IVA e del reddito nei modi ordinari.

 AA

(l'opzione ha effetto fino a quando non sia revocata e, in ogni caso, per almeno un triennio)

firma leggibile \_\_\_\_\_

**SEZIONE 4 - OPZIONE PER IL REGIME FISCALE SOSTITUTIVO (Art. 1, D.L. 10 giugno 1994, n. 357)**

Il sottoscritto, trovandosi nelle condizioni stabilite dall'art. 1 del D.L. n. 357/1994, dichiara di volersi avvalere del regime fiscale sostitutivo previsto dallo stesso decreto.

 RS

(l'opzione ha effetto per l'anno nel corso del quale viene esercitata e per i due anni successivi, sempreché ne permangano i presupposti e non sia revocata dal contribuente)

firma leggibile \_\_\_\_\_

**AVVERTENZA: Le società e associazioni devono presentare un apposito allegato (vedi istruzioni)****QUADRO H ALTRE COMUNICAZIONI****QUADRO I TASSA DI CONCESSIONE GOVERNATIVA PER L'ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI PARTITA IVA**

(indicare gli estremi del versamento)

DATA ..... NUMERO VERSAMENTO IN C/C POSTALE ..... IMPORTO .....

**ALLEGATI**Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri:  A  B  C  D  E  F  G  H  I  O (barrare)

DATA ..... FIRMA DEL DICHIARANTE .....

**DELEGA**

Il sottoscritto ..... delega il Sig. ....

..... nato a ..... il .....

a presentare in sua vece il presente modello.

Data ..... Firma .....