



MINISTERO DELLE FINANZE
DIPARTIMENTO DELLE ENTRATE

ALL'UFFICIO DI

**DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ,
VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE DI ATTIVITÀ**
(IMPRESE INDIVIDUALI E LAVORATORI AUTONOMI)

QUADRO A TIPO DI DICHIARAZIONE

1	INIZIO DI ATTIVITÀ		DATA INIZIO
2	VARIAZIONE DATI	PARTITA IVA	DATA VARIAZIONE
3	CESSAZIONE DI ATTIVITÀ	PARTITA IVA	DATA CESSAZIONE
4	RICHIESTA DI DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI PARTITA IVA	PARTITA IVA	

QUADRO B DATI RELATIVI AL SOGGETTO D'IMPOSTA

DATI IDENTIFICATIVI

DENOMINAZIONE ovvero COGNOME E NOME		VOLUME D'AFFARI PRESUNTO
	000
CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	

SEDE

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
		<input type="checkbox"/>
C.A.P.	COMUNE O STATO ESTERO (senza abbreviazioni)	PROV.

QUADRO C DATI RELATIVI AL TITOLARE

DATI IDENTIFICATIVI

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

RESIDENZA ANAGRAFICA o, se diverso, DOMICILIO FISCALE

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
		<input type="checkbox"/>
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazioni)	PROV.

QUADRO D DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

DATI IDENTIFICATIVI

COGNOME O DENOMINAZIONE		NOME		CODICE CARICA	DATA INIZIO PROCEDIMENTO
COMUNE (o Stato Estero) DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE		

RESIDENZA ANAGRAFICA o, se diverso, DOMICILIO FISCALE

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
		<input type="checkbox"/>
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazioni)	PROV.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

ESTREMI DOCUMENTI

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

DATA

IL FUNZIONARIO

QUADRO E EVENTUALI RAPPORTI CON ALTRI SOGGETTI (indicare la partita IVA o il codice fiscale: vedi istruzioni)

- 1 SUCCESSIONE o DONAZIONE 2 MODIFICAZIONE DI SOCIETÀ IN DITTA INDIVIDUALE
 3 VARIAZIONE UFFICIO 4 AFFITTO
 5 D'AZIENDA

PL Barrare la casella se il soggetto 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 F

SEZIONE 1 ALTRE ATTIVITÀ ESERCITATE

PROGR.	CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ	CONTABILITÀ SEPARATA (art. 38)
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<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"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<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 G 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 O

AVVERTENZA: la volontà di avvalersi delle sottoelencate opzioni o rinunciare 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;">ART. 36 / ESERCIZIO DI PIÙ ATTIVITÀ</p> <p>Il sottoscritto dichiara di voler optare, a norma dell'art. 36, comma 3, per l'applicazione separata dell'imposta. <input type="checkbox"/> CS</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;">ART. 34, COMMA 3 / RINUNCIA ALL'ESONERO</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. <input type="checkbox"/> R</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;">ARTT. 34 e 74 / OPZIONE REGIME NORMALE</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. <input type="checkbox"/> N1</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. <input type="checkbox"/> N2</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;">ART. 36 BIS / DISPENSA PER LE OPERAZIONI ESENTI</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. <input type="checkbox"/> D</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;">CESSIONI INTRACOMUNITARIE IN BASE A CATALOGHI, PER CORRISPONDENZA E SIMILI</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 style="text-align: center;">ACQUISTI INTRACOMUNITARI (Art. 38, comma 6, D.L. 30 agosto 1993, n. 331)</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. <input type="checkbox"/> AI</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;">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.)</p> <p>Il sottoscritto dichiara di voler optare:</p> <p>- per il rilascio della ricevuta fiscale in luogo dello scontrino fiscale <input type="checkbox"/> RF</p> <p>AVVERTENZA: 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) _ _ _ _ </p> <p>- per il rilascio dello scontrino fiscale in luogo della ricevuta fiscale <input type="checkbox"/> SF</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;">ART. 27 / CONTRIBUENTI CON CONTABILITÀ PRESSO TERZI</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. <input type="checkbox"/> CT</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;">ART. 33 / OPZIONE PER LE LIQUIDAZIONI TRIMESTRALI</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. <input type="checkbox"/> LT</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>	<p style="text-align: center;">AVVERTENZA: 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.</p> <p>(*) 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.</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)**

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 _____

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 imprese familiari e le aziende coniugali non gestite in forma societaria 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