

ISCRIZIONE IMPRENDITORE INDIVIDUALE CON CONTESTUALE INIZIO ATTIVITA'

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Titolare _____

Codice Fiscale _____

CCIAA di competenza _____

TIPO DI ISCRIZIONE:

- ☐ Piccolo Imprenditore
☐ Imprenditore Agricolo
☐ Imprenditore Commerciale (**capitale investito minimo € 300.000 - diritto annuale € 200,00**)

TIPO di ISCRIZIONE:

- ☐ Inizio attività contestuale all'iscrizione ☐ Iscrizione Inattiva (compila solo la parte 1.) ☐ Inizio Attività

1.

Dati Anagrafici:

Partita IVA _____ oppure ☐ Richiesta contestuale alla pratica

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Sesso ☐ M ☐ F Cittadinanza _____

Residenza Anagrafica:

Comune _____ Provincia _____

Indirizzo _____

Frazione / località _____

Presso: _____

Sede dell'impresa:

☐ Presso la residenza anagrafica, oppure

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo _____

Frazione / località _____

Presso: _____

Posta elettronica Certificata (obbligatoria) _____

Dati Facoltativi (se compilati verranno visualizzati in visura)

Telefono _____ Fax _____

Sito Internet _____

E-mail: _____

2.

Data Inizio Attività / Data Invio pratica _____

Denominazione _____

Insegna della Sede _____

Capitale investito per iniziare l'attività (obbligatorio anche se zero) Euro _____

Attività Primaria _____

Attività Secondaria _____

3.

PRATICA ISCRIZIONE INPS COMMERCianti (OBBLIGATORIO)

☐ Richiede l'iscrizione in quanto svolge l'attività con carattere di abitudine e prevalenza.

☐ Richiede di non essere iscritto alla gestione INPS commercianti per i seguenti motivi:

☐ E' iscritto alla gestione INPS Artig./Commerc. - matricola n. _____

☐ Per l'attività svolta è iscritto ai fini pensionistici all'ente cassa di _____ CF _____

☐ Svolge attività lavorativa dipendente a tempo pieno presso: _____ CF _____

CONTESTUALMENTE All'iscrizione all'INPS vengono iscritti anche i collaboratori familiari:

☐ NO ☐ SI (occorre compilare la scheda a pag. 3 per ogni collaboratore familiare)

RACCOMANDAZIONI

Indicare una descrizione dettagliata dell'attività che si intende svolgere, non si deve indicare quanto riportato dal codice Ateco dell'IVA. Questo serve anche al nostro ufficio per poter individuare e compilare il modulo SCIA corretto. Si ricorda inoltre che per alcune tipologie di attività servono particolari autorizzazioni, in tal caso è necessario contattarci per verificarle insieme.

SCHEDA COLLABORATORI FAMILIARI - ISCRIZIONE INPS

Occorre compilare un modulo per ogni collaboratore

4.

DATI RELATIVI AL COLLABORATORE FAMILIARE

Dati Anagrafici:

Partita IVA _____ oppure ☐ Richiesta contestuale alla pratica

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Sesso ☐ M ☐ F Cittadinanza _____

Grado di parentela: _____

Residenza Anagrafica:

Comune _____ Provincia _____

Indirizzo _____

Frazione / località _____

Presso: _____

Qualifica di preposto ☐ SI ☐ NO