

Comunicazione unica per la nascita d'impresa (art.9 D.L. 7/2007)

valida anche per 

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Versione 3.1

1. Ufficio Registro Imprese destinatario

Sigla provincia dell'ufficio Registro Imprese

AL

2. Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione

Denominazione

OFFICINA MECCANICA MC MUTTON S.R.L.

Codice Fiscale

00871070066

Provincia sede AL

3. Oggetto della comunicazione (ad esempio: scopo della comunicazione)

Adempimento: Nuova impresa con immediato inizio attività economica (Adempimento : per tutti gli enti)
 Costituzione nuova impresa senza immediato avvio attività economica
 Inizio attività per impresa già iscritta al Registro Imprese
 Variazione
 Cessazione
 Cancellazione dell'impresa dal Registro Imprese



Ente Destinatario: Agenzia Entrate INAIL INPS Registro Imprese Albo Artigiani Ministero Lavoro SUAP

Codice pratica

B28O4259

4. Estremi del dichiarante (titolare, legale rappresentante, notaio, intermediario, delegato)

Cognome

CANDUCCI

Nome

MARIA

Qualifica

AMMINISTRATORE

Cod. fiscale

CNDMRA45D48I779M

Indirizzo email o PEC

CANDUCCI@TOR.IT

Telefono

3356708465

5. Domicilio elettronico (posta Elettronica Certificata) dell' impresa dove notificare le ricevute previste

Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa

MECCANICAMC@INPEC.IT

 Richiedo di attivare un indirizzo
di Posta Elettronica Certificata per l'impresa(*)Email per la notifica
dell'attivazione PEC

6. Elenco dei documenti informatici allegati

Nome file allegato

B28O4259.CUI.PDF.P7M

B28O4259.CUI.PDF.P7M

Ente destinatario

Agenzia Entrate

Registro Imprese

DISTINTA

ESENTE BOLLO

CNDMRA45D48I779M-MARIA CANDUCCI-CANDUCCI@TOR.IT-3356708465

Pratica B2804259 Utente CNDMRA45D48I779M TXUISN ALESSANDRIA (AL) 29/11/2025

Il sottoscritto CANDUCCI MARIA

in qualita' di AMMINISTRATORE

del soggetto o istituto OFFICINA MECCANICA MC MUTTON S.R.L.

con sede in prov. AL N.R.E.A. Sede 130731 Codice Fiscale 00871070066

sezione/i richiesta _____

presenta per la posizione (sigla pv) AL N.R.E.A. 130731

una domanda/denuncia di (P) ISCRIZIONE NEL REGISTRO IMPRESE E NEL REPERTORIO ECONOMICA
AMMINISTRATIVO (

riguardante (solo per pratiche di modifica) _____

A / ESTREMI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA _____ TIPO DOMANDA / DENUNCIA _____

1 / DATI ANAGRAFICI _____ 2 / DOMICILIO DELLA PERSONA (o eve...)

comprendente anche i seguenti modelli in modalita' informatica:

n. 1 mod. RP n. ___ mod. ___ n. ___ mod. ___ n. ___ mod. ___

e deposita i seguenti atti:

LE EVENTUALI ULTERIORI SOTTOSCRIZIONI SONO APPOSTE AI FINI DELL'ISCRIZIONE

IL DICHIARANTE ELEGGE DOMICILIO SPECIALE, PER TUTTI GLI ATTI E LE COMUNICAZIONI
INERENTI IL PROCEDIMENTO, PRESSO L'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DEL SOGGETTO
CHE PROVVEDE ALLA TRASMISSIONE TELEMATICA, A CUI VIENE CONFERITA LA FACOLTA'
DI PRESENTARE, SU RICHIESTA DELL'UFFICIO, EVENTUALI RETTIFICHE DI ERRORI FORMALI
INERENTI LA MODULISTICA

Visura a Quadri della pratica con codice B2804259 (ver. IC-DIRE-ADEM 1.1.89 spec 706)
Denominazione: OFFICINA MECCANICA MC MUTTON S.R.L.

N. REA 0130731 N.PROT. Cod. Fiscale: 00871070066

Mod.INT/P: Atti o fatti relativi a socio o titolare di carica

A / ESTREMI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA
Posizione AL N. REA 130731

/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA

- MODIFICA dei dati di persona gia' iscritta

1 / DATI ANAGRAFICI (MODIFICA)

PERSONA FISICA

codice fiscale CNDMRA45D48I779M sesso F
cognome CANDUCCI nome MARIA
data di nascita 08/04/1945 cittadinanza I
luogo di nascita: stato I provincia FO
comune SOGLIANO AL RUBICONE

NON RAPPRESENTANTE dell'impresa

2 / DOMICILIO DELLA PERSONA (O INDIRIZZO SEDE SOCIETA' SOCIA)

indirizzo e-mail certificata (nome) CANDUCCI
indirizzo e-mail certificata (dominio) PECIMPRESE.IT
data variazione 29/11/2025

Mod. RP: riepilogo elementi costituenti la pratica

/RIEPILOGO ELEMENTI COSTITUENTI LA PRATICA

- ALLEGATO N. 0001:

nome file allegato

B2804259.U3T

codice tipo documento U3T

descrizione del tipo documento

FILE DATI FEDRA

pagina iniziale 1 pagina finale 1

data documento 29/11/2025

- ALLEGATO N. 0002:

nome file allegato

B2804259.PDF

codice tipo documento DIS

descrizione del tipo documento

DISTINTA FEDRA

pagina iniziale 1 pagina finale 3

data documento 29/11/2025

numero di bolli modo bollo ESENTE BOLLO



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

CODICE FISCALE

0 0 8 7 1 0 7 0 0 6 6

Pagina n.

0 1

QUADRO A
TIPO DI DICHIARAZIONE

| INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA | | | | | DATA INIZIO | | |
|---|--|-----------------------|--|-----------------|-------------|--------------|-------|
| 1 | ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni) | DATA DI REGISTRAZIONE | | UFFICIO | NUMERO | SOTTO NUMERO | SERIE |
| 2 | INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale) | C CODICE FISCALE | | DATA INIZIO | | | |
| X | VARIAZIONE DATI | 0 0 8 7 1 0 7 0 0 6 6 | | 2 9 1 1 2 0 2 5 | | | |
| 4 | CESSAZIONE ATTIVITÀ | P PARTITA IVA | | DATA CESSAZIONE | | | |
| 5 | RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA | | | | | | |

QUADRO B
SOGGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------|---|--|
| DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO(riservato a soggetto non residente) | |
| OFFICINA MECCANICA MC MUTTON S.R.L. | | | |
| NATURA GIURIDICA | SIGLA (eventuale) | | |
| 0 2 | | | |

**Sede legale,
amministrativa
o, in mancanza,
Sede effettiva**

| | | |
|---|--|------------------------|
| INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | | SCRITTURE CONTABILI |
| VIA DELL'ARTIGIANATO 9 | | X |
| C.A.P. | COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione) | PROVINCIA |
| 1 5 0 5 5 | PONTECURONE | A L |

**Domicilio fiscale
se diverso dalla
sede legale,
amministrativa o
effettiva**

| | | |
|---|------------------------------|------------------------|
| INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | | SCRITTURE CONTABILI |
| C.A.P. | COMUNE (senza abbreviazione) | PROVINCIA |
| | | |

**Attività esercitata
e luogo di esercizio
In caso di più attività
indicare l'attività
prevaleente**

| | | |
|---|---|------------------------|
| CODICE ATTIVITÀ | DESCRIZIONE ATTIVITÀ | |
| 2 5 5 3 0 0 | LAVORI DI MECCANICA GENERALE DEI METALLI | |
| 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.) | | SCRITTURE CONTABILI |
| VIA DELL'ARTIGIANATO 9 | | X |
| C.A.P. | COMUNE (senza abbreviazione) | PROVINCIA |
| 1 5 0 5 5 | PONTECURONE | A L |

**Attività di commercio
elettronico**

| | | |
|---------------------------|------------|------------|
| INDIRIZZO DEL SITO WEB | PROPRIO | OSPIITANTE |
| INTERNET SERVICE PROVIDER | | |
| | | |
| | CESSAZIONE | |
| | C | |

QUADRO C
RAPPRESENTANTE

| | | | | | |
|--|--|-------|-----------------|---------------------------------|--------------------------|
| COGNOME OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | NOME | | CODICE CARICA | DATA INIZIO PROCEDIMENTO |
| | | | | 1 | |
| COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | | PROV. | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | |
| | | | | C N D M R A 4 5 D 4 8 I 7 7 9 M | |

QUADRO D**SEZIONE 1**
OPERAZIONI STRAORDINARIE
TRASFORMAZIONI
SOSTANZIALI SOGGETTIVE

DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (conferitaria, società risultante dalla fusione, ecc.)

1a FUSIONE PROPRIA**1b** FUSIONE PER INCORPORAZIONE**1c** CONFERIMENTO, CESSIONE
E DONAZIONE D'AZIENDA**1d** SCISSIONE TOTALE**1e** SUCCESSIONE EREDITARIA**2a** CONFERIMENTO, CESSIONE
E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA**2b** SCISSIONE PARZIALE**PL** 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. 28/1997Indicare la partita IVA
(se ditta individuale)
o il codice fiscale (se soggetto
diverso) del soggetto estinto
o trasformato: vedi istruzioni

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

SEZIONE 2
CONFERIMENTO
O CESSIONE D'AZIENDA
CON MANTENIMENTO
DEL CODICE FISCALE

DA COMPILARE A CURA DEL CONFERENTE O DEL CEDENTE

3

Partita IVA o codice fiscale del conferitario o cessionario

PL 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**
ACQUISIZIONE DI AZIENDA
IN AFFITTO
CON TRASFERIMENTO
DEL PLAFOND

COMUNICAZIONE AI FINI DELL'UTILIZZO DEL PLAFOND TRASFERITO (art. 8, quarto comma)

4

Partita IVA o codice fiscale del locatore

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

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

| TIPO COMUNICAZIONE A C | CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|
| | 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

| TIPO COMUNICAZIONE A C | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO) | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|
| | CITTÀ | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO COMUNICAZIONE A C | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO) | | | | | | | | | | | | | |
| CITTÀ | | | | | | | | | | | | | | STATO ESTERO |

QUADRO F
EVENTUALI ALTRI
RAPRESENTANTI
O SOCI

| TIPO COMUNICAZIONE A C | QUOTA % | | | | R | TIPO COMUNICAZIONE A C | QUOTA % | | | | R |
|---|----------------|----------|----------|---------|----------------|---|----------|----------------|----------|----------|---|
| | CODICE FISCALE | A | C | QUOTA % | | | R | CODICE FISCALE | A | C | |
| CODICE FISCALE | A | C | QUOTA % | R | CODICE FISCALE | A | C | QUOTA % | R | | |
| CODICE FISCALE | A | C | QUOTA % | R | CODICE FISCALE | A | C | QUOTA % | R | | |
| CODICE FISCALE | A | C | QUOTA % | R | CODICE FISCALE | A | C | QUOTA % | R | | |

CODICE FISCALE

0 0 8 7 1 0 7 0 0 6 6

Pagina n.

0 | 3

QUADRO G INFORMAZIONI INERENTI LE ATTIVITÀ ESECUTATE

**Barrare la casella "A" in caso di comunicazione di nuova attività
Barrare la casella "C" in caso di comunicazione di cessazione di attività**

SEZIONE 1

ALTRÉ ATTIVITÀ ESERCITATE

SEZIONE 2

ALTRI LUOGHI IN CUI VENGONO ESERCITATE LE ATTIVITÀ E/O CONSERVATE LE SCRITTURE CONTABILI

Barrare la casella "A" in caso di comunicazione di nuova sede

Barrare la casella "C" in caso di comunicazione di chiusura sede

| | | | |
|----------------------------------|-------------------------|---|---|
| TIPO COMUNICAZIONE A C | TIPO SEDE A C | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/> |
| | | C.A.P. COMUNE | PROVINCIA <input type="checkbox"/> |
| TIPO COMUNICAZIONE A C | TIPO SEDE A C | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/> |
| | | C.A.P. COMUNE | PROVINCIA <input type="checkbox"/> |
| TIPO COMUNICAZIONE A C | TIPO SEDE A C | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/> |
| | | C.A.P. COMUNE | PROVINCIA <input type="checkbox"/> |
| TIPO COMUNICAZIONE A C | TIPO SEDE A C | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/> |
| | | C.A.P. COMUNE | PROVINCIA <input type="checkbox"/> |
| TIPO COMUNICAZIONE A C | TIPO SEDE A C | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/> |
| | | C.A.P. COMUNE | PROVINCIA <input type="checkbox"/> |
| TIPO COMUNICAZIONE A C | TIPO SEDE A C | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/> |
| | | C.A.P. COMUNE | PROVINCIA <input type="checkbox"/> |
| TIPO COMUNICAZIONE A C | TIPO SEDE A C | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/> |
| | | C.A.P. COMUNE | PROVINCIA <input type="checkbox"/> |

