



DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ, VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITÀ AI FINI IVA

(IMPRESE INDIVIDUALI E LAVORATORI AUTONOMI)

CODICE FISCALE

F S O D N L 9 1 P 2 5 I 4 5 2 N

Pagina n. 0 1

QUADRO A TIPO DI DICHIARAZIONE

☒ INIZIO ATTIVITÀ

DATA INIZIO

0 6 0 8 2 0 1 8

☐ 2 VARIAZIONE DATI☐ L

PARTITA IVA

DATA VARIAZIONE

☐ 3 CESSAZIONE ATTIVITÀ

PARTITA IVA

DATA CESSAZIONE

☐ 4 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI PARTITA IVA

PARTITA IVA

QUADRO B SOGGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DITTA OVVERO COGNOME E NOME

FOIS DANIELE

RISERVATO A SOGGETTO NON RESIDENTE

INDIRIZZO COMPLETO (CITTÀ, 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 ATTIVITÀ

6 2 0 2 0 0

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

CONSULENZA NEL SETTORE DELLE TECNOLOGIE DELL'INFORMATICA

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.)

VIA ANTONIO SEGNI 14

SCRITTURE
CONTABILI☒

C.A.P.

COMUNE (senza abbreviazione)

0 7 0 3 6

SENNORI

PROVINCIA

S S

Regimi fiscali agevolati

Regime fiscale agevolato (vedere istruzioni)

☐ 2Attività di commercio
elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB

PROPRIO

OSPITANTE

INTERNET SERVICE PROVIDER

CESSAZIONE

☐ C

QUADRO C TITOLARE

Dati identificativi

CODICE FISCALE

F S O D N L 9 1 P 2 5 I 4 5 2 N

COGNOME

FOIS

NOME

DANIELE

DATA DI NASCITA

2 5 0 9 1 9 9 1

COMUNE (o Stato Estero di nascita)

SASSARI

PROVINCIA

S S

Residenza anagrafica o,
se diverso,
Domicilio Fiscale

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

VIA ANTONIO SEGNI 14

C.A.P.

COMUNE (senza abbreviazione)

0 7 0 3 6

SENNORI

PROVINCIA

S S

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 SOCIETÀ RAPPRESENTANTE FISCALE				

QUADRO E

SEZIONE 1
OPERAZIONI
STRAORDINARIE
TRASFORMAZIONI
SOSTANZIALI
SOGGETTIVE

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

1a	CESSIONE E DONAZIONE D'AZIENDA	1b	MODIFICAZIONE DI SOCIETÀ IN DITTA INDIVIDUALE	1c	SUCCESSIONE EREDITARIA
2a	CESSIONE E DONAZIONE DI RAMO 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 dell'art. 2, comma 2, della L. n. 28/1997				

indicare la partita IVA
(se ditta individuale)
o il codice fiscale (se soggetto
diverso) dei soggetti estinti
o trasformati: vedi istruzioni

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

3	Partita IVA o codice fiscale del conferitario, cessionario o donatario
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
AFFITTO D'AZIENDA

AFFITTUARIO

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

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

QUADRO F

SEZIONE 1
SOGGETTI DEPOSITARI
E LUOGHI DI
CONSERVAZIONE DELLE
SCRITTURE CONTABILI

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

QUADRO G
INFORMAZIONI INERENTI
LE ATTIVITÀ ESERCITATE**SEZIONE 1**
ALTRE ATTIVITÀ
ESERCITATEBarrare la casella "A" in caso di comunicazione di nuova attività
Barrare la casella "C" in caso di comunicazione di cessazione di attività

TIPO COMUNICAZIONE	CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	CONTABILITÀ SEPARATA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>

SEZIONE 2
ALTRI LUOGHI IN CUI
VENGONO ESERCITATE
LE ATTIVITÀ
E/O CONSERVATE
LE SCRITTURE CONTABILIBarrare la casella "A" in caso di comunicazione di nuova sede
Barrare la casella "C" in caso di comunicazione di chiusura sede

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

QUADRO H
Presunzione di cessione
– rapporto
di rappresentanza
art. 1, comma 4,
D.P.R. n. 441/1997

Partita IVA o codice fiscale del rappresentante

QUADRO I
ALTRE INFORMAZIONI
IN SEDE
DI INIZIO ATTIVITÀDati relativi all'immobile
destinato all'esercizio
dell'attività

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		TELEFONO prefisso numero		FAX prefisso numero	
SITO WEB					
TITOLARITÀ DELL'IMMOBILE	TIPO DI CATASTO	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO DI LOCAZIONE O DI COMODATO (v. istruzioni)		DATA DI REGISTRAZIONE	UFFICIO	NUMERO	SOTTO NUMERO SERIE
VOLUME ACQUISTI PRESUNTO		OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE		VOLUME CESSIONI PRESUNTO	
TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA	LUOGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO	INVESTIMENTI INIZIALI		euro 0 – 5.000	euro 5.001 – 50.000
				euro 50.001 – 200.000	oltre euro 200.000

Dati relativi all'attività
esercitata**ALLEGATI**

QUADRI COMPILATI
E FIRMA DELLA
DICHIARAZIONEIl sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri ☒ ☒ ☒ D E F G H I (barrare)Totale
Pagine 0 4

DATA 06/08/2018

CODICE FISCALE F S O D N L 9 1 P 2 5 I 4 5 2 N

FIRMA DEL DICHIARANTE

DELEGA

Il sottoscritto

delega il Sig.

nato a

il

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

S C N M N C 7 5 R 6 6 L 0 9 3 R

N. iscrizione all'albo dei CAF

RISERVATO
ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente

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

☒

Data dell'impegno

giorno

mese

anno

0 6 0 8 2 0 1 8

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO