



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

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino. Infatti, il d.lgs. n. 196 del 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede un sistema di garanzia a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

| | |
|-------------------------------------|--|
| Finalità del trattamento | I dati da Lei forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate al fine di attribuire il codice fiscale e di regolamentare le dichiarazioni di inizio attività, variazione dati o cessazione attività ai fini IVA. Potranno essere comunicati ai soggetti pubblici o privati secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). |
| Conferimento dati | I dati richiesti con il presente modello devono essere forniti obbligatoriamente per ottenere l'attribuzione del codice fiscale e/o per comunicare l'inizio attività, la variazione dati o la cessazione dell'attività ai fini IVA. L'indicazione dei dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali. |
| Modalità del trattamento | I dati acquisiti attraverso il modello di dichiarazione verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti (quali ad esempio le Camere di Commercio), nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali. Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (Centri di assistenza fiscale, associazioni di categoria, professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate. |
| Titolare del trattamento | L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo. |
| Responsabili del trattamento | Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della So.ge.i. S.p.A., in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria. Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili. Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati. |
| Diritti dell'interessato | Fatte salve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o di comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a: <ul style="list-style-type: none"> • Agenzia delle Entrate, Via Cristoforo Colombo n.426 c/d - 00145 Roma. |
| Consenso | L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati in quanto il trattamento è previsto per legge. |

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.



DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA', VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITA' AI FINI IVA

(SOGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

M R N F B A 8 3 B 2 4 C 4 9 5 W

Pagina n.

0 1

QUADRO A

TIPO DI DICHIARAZIONE

| | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | INIZIO ATTIVITA' CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA | DATA INIZIO | |
| | ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni) | DATA DI REGISTRAZIONE | UFFICIO NUMERO SOTTO NUMERO SERIE |
| <input type="checkbox"/> | 2 INIZIO ATTIVITA' CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale) | CODICE FISCALE | DATA INIZIO |
| <input type="checkbox"/> | 3 VARIAZIONE DATI | PARTITA IVA | DATA VARIAZIONE |
| <input type="checkbox"/> | 4 CESSAZIONE ATTIVITA' | PARTITA IVA | DATA CESSAZIONE |
| <input type="checkbox"/> | 5 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA | | |

QUADRO B

SOGETTO D'IMPOSTA

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| Dati identificativi | DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE KMOBILITY S.R.L. | | NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (riservato a soggetto non residente) | |
| Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva | NATURA GIURIDICA 2 | SIGLA (eventuale) | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) VIA MELISURGO N. 4 | |
| Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva | C.A.P. 8 0 1 3 3 | | COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione) NAPOLI | SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/> PROVINCIA N A |
| Attività esercitata e luogo di esercizio | CODICE ATTIVITA' 4 5 1 9 0 1 | DESCRIZIONE ATTIVITA' COMMERCIO ALL'INGROSSO E AL DETTAGLIO DI ALTRI AUT | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) VIA MELISURGO N. 4 | |
| In caso di più attività indicare l'attività prevalente | VOLUME D'AFFARI PRESUNTO | ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CUI ALL'ART. 60-BIS | SCRITTURE CONTABILI <input checked="" type="checkbox"/> PROVINCIA N A | |
| Attività di commercio elettronico | INDIRIZZO DEL SITO WEB | | PROPRIO | OSPITANTE |
| | INTERNET SERVICE PROVIDER | | CESSAZIONE <input checked="" type="checkbox"/> | |

QUADRO C

RAPPRESENTANTE

| | | | | |
|--|--------------|------------------------------------|---|--------------------------|
| COGNOME OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE MARINO | | NOME FABIO | CODICE CARICA 1 | DATA INIZIO PROCEDIMENTO |
| COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CERCOLA | PROV. N A | DATA DI NASCITA 2 4 0 2 1 9 8 3 | CODICE FISCALE M R N F B A 8 3 B 2 4 C 4 9 5 W | |

QUADRO D

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

SEZIONE 1
OPERAZIONI STRAORDINARIE
TRASFORMAZIONI
SOSTANZIALI SOGGETTIVE

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1a FUSIONE PROPRIA | <input type="checkbox"/> 1b FUSIONE PER INCORPORAZIONE | <input type="checkbox"/> 1c CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE D'AZIENDA |
| <input type="checkbox"/> 1d SCISSIONE TOTALE | <input type="checkbox"/> 1e SUCCESSIONE EREDITARIA | |
| <input type="checkbox"/> 2a CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA | <input type="checkbox"/> 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. 28/1997

indicare la partita IVA
(se ditta individuale)
o il codice fiscale (se soggetto
diverso) del soggetto estinto
o trasformato: 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 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 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C | CODICE FISCALE | |
| | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | |
| | C.A.P. | COMUNE (senza abbreviazione) PROVINCIA |
| TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO) | |
| | CITTA' | STATO ESTERO |
| TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO) | |
| | CITTA' | STATO ESTERO |

QUADRO F

EVENTUALI ALTRI
RAPPRESENTANTI
O SOCI

| | | | | | |
|---|---|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|
| TIPO COMUNICAZIONE | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C QUOTA % | <input type="checkbox"/> R | TIPO COMUNICAZIONE | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C QUOTA % | <input type="checkbox"/> R |
| CODICE FISCALE | | | CODICE FISCALE | | |
| <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C QUOTA % | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C QUOTA % | <input type="checkbox"/> R | | |
| CODICE FISCALE | | CODICE FISCALE | | | |
| <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C QUOTA % | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C QUOTA % | <input type="checkbox"/> R | | |
| CODICE FISCALE | | CODICE FISCALE | | | |
| <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C QUOTA % | <input type="checkbox"/> R | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C QUOTA % | <input type="checkbox"/> R | | |
| CODICE FISCALE | | CODICE FISCALE | | | |

CODICE FISCALE

M R N F B A 8 3 B 2 4 C 4 9 5 W

Pagina n.

0 3

QUADRO G
INFORMAZIONI INERENTI
LE ATTIVITA' ESERCITATE

SEZIONE 1
ALTRE ATTIVITA'
ESERCITATE

Barrare 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 ATTIVITA' | DESCRIZIONE ATTIVITA' | VOLUME D'AFFARI PRESUNTO | CONTABILITA' 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"/> |
| <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"/> |
| <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C | _____ | | _____ | <input type="checkbox"/> |

SEZIONE 2
ALTRI LUOGHI IN CUI
VENGONO ESERCITATE
LE ATTIVITA'
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 | 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 _____ | <input type="checkbox"/> PROVINCIA _____ |
| <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> | C.A.P. _____ COMUNE _____ | <input type="checkbox"/> PROVINCIA _____ |
| <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> | C.A.P. _____ COMUNE _____ | <input type="checkbox"/> PROVINCIA _____ |
| <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> | C.A.P. _____ COMUNE _____ | <input type="checkbox"/> PROVINCIA _____ |
| <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> | C.A.P. _____ COMUNE _____ | <input type="checkbox"/> PROVINCIA _____ |
| <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> | C.A.P. _____ COMUNE _____ | <input type="checkbox"/> PROVINCIA _____ |
| <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> | C.A.P. _____ COMUNE _____ | <input type="checkbox"/> PROVINCIA _____ |
| <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> | C.A.P. _____ COMUNE _____ | <input type="checkbox"/> PROVINCIA _____ |

CODICE FISCALE

M R N F B A 8 3 B 2 4 C 4 9 5 W

Pagina n. 0 4

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 ATTIVITA'

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ TELEFONO _____ FAX _____

SITO WEB _____

**Dati relativi all'immobile
destinato all'esercizio
dell'attività**

TITOLARITA' DELL'IMMOBILE _____ TIPO DI CATASTO _____ SEZIONE _____ FOGLIO _____ PARTICELLA _____ SUBALTERNO _____

ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO _____ DATA DI REGISTRAZIONE _____ UFFICIO _____ NUMERO _____ SOTTO NUMERO _____ SERIE _____
DI LOCAZIONE O DI COMODATO (v. istruzioni)

**Dati relativi all'attività
esercitata**

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 _____

INVESTIMENTI EFFETTUATI DAI COSTRUTTORI _____

ALLEGATI

**QUADRI COMPILATI
E FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri

A B C D E F G H I (barrare)

Totale
Pagine 0 4

DATA 22/05/2023

CODICE FISCALE M R N F B A 8 3 B 2 4 C 4 9 5 W

FIRMA DEL DICHIARANTE MARINO FABIO

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 P R L G U 5 9 B 2 2 F 8 3 9 C

N. iscrizione all'albo dei CAF _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente



**RISERVATO
ALL'INTERMEDIARIO**

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



Data dell'impegno

2 2 0 5 2 0 2 3

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

SOPRANO LUIGI

In data 22/05/2023 alle ore 19:36 il sistema informativo della Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo 23052219365233117 il file AA723-I-LUS-00003 contenente 1 documenti di tipo Richiesta di inizio attivita' IVA

Il file e' stato trasmesso da:
codice fiscale : SPRLGU59B22F839C
cognome e nome : SOPRANO LUIGI

Delle richieste elaborate:
- 1 sono state accolte
- 0 sono state respinte

Lì, 22/05/2023

AGENZIA DELLE ENTRATE - SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL

DICHIARAZIONE PERVENUTA AL SISTEMA INFORMATIVO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE
IN DATA 22/05/2023

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE
TIPO SOGGETTO: 02- SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

P.IVA: 10300071213 C.F.: 10300071213 INIZIO ATTIVITA' DEL 22-05-2023
DENOMINAZIONE: KMOBILITY S.R.L.

TIPO ATTIVITA': 451901 - COMMERCIO ALL'INGROSSO E AL DETTAGLIO DI ALTRI AUTOVEI

DOMICILIO FISCALE: COMUNE: NAPOLI PROV: NA
INDIRIZZO: VIA MELISURGO N 4

C. FISC. RAPPRESENTANTE: MRNFBA83B24C495W
COGNOME E NOME: MARINO FABIO

Lì, 22/05/2023

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 23052219365233117
NOME DEL FILE : AA723-I-LUS-00003
TIPO DI DOCUMENTO : Inizio attivita' soggetti diversi dalle persone fisiche
DOCUMENTI ACQUISITI : 1
DOCUMENTI SCARTATI : 0

| Esito | Protocollo documenti | Codice Fiscale | Denominazione |
|-----------|----------------------|----------------|------------------|
| Acquisito | 000001 | 10300071213 | KMOBILITY S.R.L. |