



AGENZIA DELLE ENTRATE

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE

NUMERO DI CODICE FISCALE E DI PARTITA IVA

DATI RELATIVI AL SOGGETTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 01669510339	NUMERO PARTITA 01669510339	TIPO SOGGETTO 55 - AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE
DENOMINAZIONE UNIONE DEI COMUNI MONTANI "ALTA VAL D'ARDA"		
COMUNE CASTELL'ARQUATO	PROV. PC	INDIRIZZO PIAZZA DEL MUNICIPIO 3
TIPO ATTIVITA' 841110 ATTIVITA' ORGANI LEGISLATIVI ED ESECUTIVI; AMMINISTRAZIONE		

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

CODICE FISCALE RCCVNI64E16D611X	COGNOME E NOME ROCCHETTA IVANO
------------------------------------	-----------------------------------

AGENZIA DELLE ENTRATE

UFFICIO U.T. PIACENZA	DATA 24/02/2015	IL DIRETTORE dell'UFFICIO dot. Maurizio QUERCIO
	IL FUNZIONARIO	* Firma su delega del Direttore Provinciale dot.ssa Licia FALANGA



AVVERTENZE

- Il presente certificato è rilasciato dal competente ufficio provinciale IVA ai soggetti diversi dalle persone fisiche ed alle ditte individuali che iniziano un'attività rientrante nel campo di applicazione dell'IVA ovvero comunicano una variazione di dati relativa ad attività già esercitata
- Ai soggetti già in possesso del codice fiscale con il presente certificato viene attribuito soltanto il numero di partita IVA.
- In caso di smarrimento del presente certificato è possibile richiederne un duplicato presentando apposita domanda al competente ufficio
- Il numero di partita IVA deve essere indicato nelle dichiarazioni annuali IVA, nelle deleghe al pagamento dell'IVA conferite alle aziende di credito, nonché in ogni altra comunicazione all'ufficio provinciale IVA.
- Il numero di codice fiscale deve essere indicato, tra l'altro, nei seguenti atti:
 - fatture, relativamente all'emittente;
 - richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
 - dichiarazioni dei redditi e relativi allegati;
 - dichiarazioni annuali IVA;
 - domanda per autorizzazioni, concessioni e licenze per l'esercizio di determinate attività;
 - domande per iscrizioni, variazioni e cancellazioni nei registri delle Camere di Commercio e negli Albi professionali.



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)

CODICE FISCALE

R C C V N I 6 4 E 1 6 D 6 1 1 X

Pagina n. 0 1

QUADRO A

TIPO DI DICHIARAZIONE

		DATA INIZIO
<input type="checkbox"/>	1 INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA	
	ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'AITO COSTITUTIVO (v. istruzioni)	
	DATA DI REGISTRAZIONE	UFFICIO
		NUMERO
		SOTTO NUMERO
		SERIE
<input type="checkbox"/>	2 INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale)	
	CODICE FISCALE	DATA INIZIO
<input checked="" type="checkbox"/>	X VARIAZIONE DATI	
	PARTITA IVA	DATA VARIAZIONE
	0 1 6 6 9 5 1 0 3 3 9	2 1 0 2 2 0 1 5
<input type="checkbox"/>	4 CESSAZIONE ATTIVITÀ	
	PARTITA IVA	DATA CESSAZIONE
<input type="checkbox"/>	5 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA	

QUADRO B

SOGETTO D'IMPOSTA

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

UNIONE DEI COMUNI MONTANI ALTA VAL D'ARDA

Dati identificativi

NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)	NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (riservato a soggetti non residenti)
5 5		

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

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

PIAZZA MUNICIPIO 3

SCRITTURE CONTABILI

C.A.P.

2 9 0 1 4

COMUNE (OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazioni))

CASTELL'ARQUATO

PROVINCIA

P C

Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva

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

C.A.P.

COMUNE (senza abbreviazioni)

SCRITTURE CONTABILI

PROVINCIA

-

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

CODICE ATTIVITÀ

8 4 1 1 1 0

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

Promozione e sviluppo dei Comuni che compongono l'Unione

VOLUME D'AFFARI PRESUNTO

ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CLASSE ALIARI 60-BIS

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

PIAZZA MUNICIPIO 3

SCRITTURE CONTABILI

C.A.P.

2 9 0 1 4

COMUNE (senza abbreviazioni)

CASTELL'ARQUATO

PROVINCIA

P C

Attività di commercio elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB

INTERNET SERVICE PROVIDER

REGISTRO

CONTABILI

CESSAZIONE

QUADRO C

RAPPRESENTANTE

COGNOME (OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE)

NOME

CODICE CARICA

DATA INIZIO PROCEDIMENTO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

QUADRO D

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

SEZIONE 1

OPERAZIONI STRAORDINARIE TRASFORMAZIONI SOSTANZIALI SOGGETTIVE

Form with boxes 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 2a, 2b, and PL for various operations like fusion, division, and transfer.

Indicare la partita IVA (se ditta individuale) o il codice fiscale (se soggetto diverso) del soggetto estinto o trasformato: vedi istruzioni

Grid for entering tax codes (PARTITA IVA / CODICE FISCALE) for multiple subjects.

SEZIONE 2

CONFERIMENTO O CESSIONE D'AZIENDA CON MANTENIMENTO DEL CODICE FISCALE

DA COMPILARE A CURA DEL CONFERENTE O DEL CEDENTE

Form with box 3 and PL for transfer of company with tax code maintenance.

SEZIONE 3

ACQUISIZIONE DI AZIENDA IN AFFITTO CON TRASFERIMENTO DEL PLAFOND

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

Form with box 4 for communication regarding the transfer of the tax code ceiling.

QUADRO E

SEZIONE 1

SOGGETTI DEPOSITARI E LUOGHI DI CONSERVAZIONE DELLE SCRITTURE CONTABILI

Form for depositors and accounting records storage locations, including fields for communication type, tax code, and address.

SEZIONE 2

LUOGHI DI CONSERVAZIONE DELLE FATTURE ALL'ESTERO

Form for foreign invoice storage locations, including fields for communication type, address, and city.

QUADRO F

EVENTUALI ALTRI RAPPRESENTANTI O SOCI

Form for other representatives or partners, including fields for communication type, tax code, and quota percentage.

CODICE FISCALE

R C C V N I 6 4 E 1 6 D 6 1 1 X

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 ATTIVITÀ

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

TELEFONO prefisso numero

FAX prefisso numero

SITO WEB

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

TITOLARITÀ DELL'IMMOBILE	TIPO DI CATASTO	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNIO
--------------------------	-----------------	---------	--------	------------	-------------

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

Dati relativi all'attività esercitata

VOLUME ACQUISTI PRESUNTO		OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE		VOLUME CESSIONI PRESUNTO	
TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA	LUOGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO	INVESTIMENTI INIZIALI	0 - 5.000	5.001 - 50.000	50.001 - 200.000
INVESTIMENTI EFFETTUATI DAI COSTRUTTORI					

ALLEGATI

COPIA CARTA IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

QUADRI COMPILATI E FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri (barrare) Totale Pagine 0 4

DATA 21 FEB. 2015

CODICE FISCALE R C C V N I 6 4 E 1 6 D 6 1 1 X

FIRMA DEL DICHIARANTE



IL SINDACO Geom. Ivano Rocchetta

DELEGA

il sottoscritto IVANO ROCCHETTA

delega il Sig. MARZIA ANTONIONI

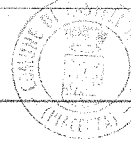
nato a VENEZIA

il 12.05.1962

a presentare in sua vece il presente modello

DATA 21 FEB. 2015

FIRMA DEL DICHIARANTE



IL SINDACO Geom. Ivano Rocchetta

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

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

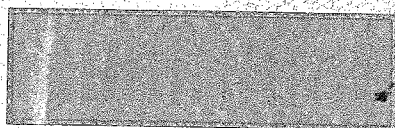
Data dell'impegno giorno mese anno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

SCADENZA: 29.07.2021



AS 5050499



I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CASTELL'ARQUATO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 5050499

DI
ROCCHETTA IVANO

Cognome ROCCHETTA
Nome IVANO
nato il 16.05.1964
(atto n. 160 P. 1 S. A)
a FIORENZUOLA D'ARDA PC
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CASTELL'ARQUATO (PC)
Via C.S. FONTANA (S. LORENZO) 1
Stato civile CONIUGATO
Professione IMP. TEC.NO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura MT. 1,76
Capelli CASTANI
Occhi AZZURRI
Segni particolari --


Firma del titolare: Ivan Rocchetta
CASTELL'ARQUATO 30.07.2011
Impronta del dito indice sinistro: IL SINDACO
IL FUNZIONARIO INC. DAL SINDACO
(Lidia Marchesi)
