



## DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ, VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITÀ AI FINI IVA (IMPRESE INDIVIDUALI E LAVORATORI AUTONOMI)

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003**

*Il D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali; qui di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.*

### **Finalità del trattamento**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nella dichiarazione sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dall'Agenzia delle Entrate nonché dai soggetti intermediari individuati dalla legge (Centri di assistenza fiscale, associazioni di categoria e professionisti).  
I dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni e le Camere di Commercio) in presenza di una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante.  
Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.

### **Dati personali**

I dati richiesti nella dichiarazione devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale.

### **Modalità del trattamento**

La dichiarazione può essere consegnata ad un intermediario previsto dalla legge (CAF, associazioni di categoria, professionisti), il quale invia i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate. Tali dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche dei dati contenuti nelle dichiarazioni:

- con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate, anche forniti, per obbligo di legge, da altri soggetti;
- con dati in possesso di altri organismi (quali, ad esempio, le Camere di commercio).

### **Titolari del trattamento**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate, e gli intermediari assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.  
In particolare sono titolari:

- il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, presso i quali è conservato ed esibito a richiesta, l'elenco dei responsabili;
- gli intermediari, i quali, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

### **Responsabili del trattamento**

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili".  
In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.i. S.p.A., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.

### **Diritti dell'interessato**

Presso il titolare o i responsabili del trattamento l'interessato, in base all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero anche per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:

- Ministero dell'Economia e delle Finanze, Via XX Settembre 97 – 00187 Roma;
- Agenzia delle Entrate, Via Cristoforo Colombo n.426 c/d – 00145 Roma.

### **Consenso**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali.  
Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati personali, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge.  
**La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.**

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

(IMPRESE INDIVIDUALI E LAVORATORI AUTONOMI)

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pagina n.

--	--

**QUADRO A  
TIPO DI DICHIARAZIONE**

1 INIZIO ATTIVITÀ

DATA INIZIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 OVERO COGNOME E NOME

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

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

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

C.A.P.

COMUNE (senza abbreviazione)

PROVINCIA

## Regimi fiscali agevolati

**Regime per i contribuenti minimi  
previsto dall'art. 1, comma 96 e  
seguenti, della L. 24 dicembre 2007, n. 244**
**Regime fiscale agevolato per le nuove iniziative  
imprenditoriali e di lavoro autonomo previsto  
dall'art. 13 della L. 23 dicembre 2000, n. 388**

A

R

## Attività di commercio elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB

PROPRIO

OSPITANTE

INTERNET SERVICE PROVIDER

CESSAZIONE

C

**QUADRO C  
TITOLARE**

## Dati identificativi

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato Estero di nascita)

PROVINCIA

**Residenza anagrafica o,  
se diverso,  
Domicilio Fiscale**

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

SCRITTURE CONTABILI

C.A.P.

COMUNE (senza abbreviazione)

PROVINCIA

Grid for tax code (CODICE FISCALE)

QUADRO D RAPPRESENTANTE

Form for representative details: COGNOME, NOME, DATA INIZIO PROCEDIMENTO, CESSAZIONE, COMUNE, PROV., DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE, CODICE FISCALE DELLA SOCIETA' RAPPRESENTANTE FISCALE.

QUADRO E

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

SEZIONE 1 OPERAZIONI STRAORDINARIE TRASFORMAZIONI SOSTANZIALI SOGGETTIVE

Form for beneficiary operations: 1a CESSIONE E DONAZIONE D'AZIENDA, 1b MODIFICAZIONE DI SOCIETA' IN DITTA INDIVIDUALE, 1c SUCCESIONE EREDITARIA, 2a CESSIONE E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA, PL BARRARE LA CASELLA SE IL SOGGETTO SUBENTRANTE INTENDE ESERCITARE LA FACOLTA' DI ACQUISTARE BENI E SERVIZI SENZA PAGAMENTO DELL'IMPOSTA...

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

Grid for tax code and VAT number (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

Form for conferent details: 3 Partita IVA o codice fiscale del conferitario, cessionario o donatario, PL BARRARE LA CASELLA SE E' STATO TRASFERITO IL BENEFICIO DI UTILIZZAZIONE DELLA FACOLTA' DI ACQUISTARE BENI E SERVIZI SENZA PAGAMENTO DELL'IMPOSTA...

SEZIONE 3 AFFITTO D'AZIENDA

AFFITTUARIO

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

LOCATORE

Form for lease details: 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

Form for account holders and storage locations: TIPO COMUNICAZIONE, CODICE FISCALE, INDIRIZZO COMPLETO, C.A.P., COMUNE, PROVINCIA.

SEZIONE 2 LUOGHI DI CONSERVAZIONE DELLE FATTURE ALL'ESTERO

Form for foreign invoice storage locations: TIPO COMUNICAZIONE, INDIRIZZO COMPLETO, CITTÀ, STATO ESTERO.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**QUADRO G**  
INFORMAZIONI INERENTI  
LE ATTIVITÀ 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 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 1  
ALTRE 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	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

**QUADRO H**  
Presunzione di cessazione – 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					
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

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

Dati relativi all'attività esercitata

OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE			VOLUME CESSIONI PRESUNTO			
VOLUME ACQUISTI PRESUNTO			euro 0 – 5.000	euro 5.001 – 50.000	euro 50.001 – 200.000	oltre euro 200.000
TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA	LUOGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO	INVESTIMENTI INIZIALI				

ALLEGATI


Grid for tax code entry

Grid for page number entry

**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

Grid for total pages entry

DATA

Date entry field

CODICE FISCALE

Grid for tax code entry

FIRMA DEL DICHIARANTE

Signature line

**DELEGA**

Il sottoscritto

Delegated person name field

delega il Sig.

Delegated person name field

nato a

Place of birth field

il

Date of birth field

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

Date entry field

FIRMA DEL DICHIARANTE

Signature line

**IMPEGNO ALLA  
PRESENTAZIONE  
TELEMATICA**

Codice fiscale dell'intermediario

Grid for intermediary tax code entry

N. iscrizione all'albo dei CAF

Grid for CAF registration number entry

**RISERVATO  
ALL'INTERMEDIARIO**

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente

Checkbox

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

Checkbox

Data dell'impegno

Date entry field with labels: giorno, mese, anno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

Signature line for intermediary