Camere di commercio — Ufficio del Registro delle Imprese

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

valida anche per Agenzia Entrate — INAIL — INPS Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Versione 3.1

1. Ufficio Registro Imprese destinatario

Sigla provincia dell'ufficio Registro Imprese: PZ

2. Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione

Denominazione: COFIDI PROGETTO ITALIA DI LUCANIA FIDI

Codice Fiscale: 01095220768

Provincia sede: PZ

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: C09J4703

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

Cognome: SPERA — Nome: CIRO VINCENZO

Qualifica: LEGALE RAPPRESENTANTE — Cod. fiscale: SPRCVN57E19I288V

Indirizzo email o PEC: LUCANIAFIDI@PEC.IT — Telefono: 3315036473

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

Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa: LUCANIAFIDI@PEC.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	Ente destinatario
C09J4703.CUI.PDF.P7M	Registro Imprese

(*) Il servizio PEC è reso disponibile ed è regolato secondo le condizioni indicate nel sito www.registroimprese.it

DISTINTA

ESENTE BOLLO

SPRCVN57E19I288V-CIRO VINCENZO SPERA-LUCANIAFIDI@PEC.IT-3315036473

Pratica C09J4703 Utente SPRCVN57E19I288V TX478J POTENZA (PZ) 09/12/2023

Il sottoscritto CIRO VINCENZO SPERA

in qualita' di LEGALE RAPPRESENTANTE

del Soggetto o Istituto COFIDI PROGETTO ITALIA DI LUCANIA FIDI

con sede in prov. PZ N.R.E.A. Sede 79065 Codice Fiscale 01095220768

sezione/i richiesta AUTONOMA DEI TITOLARI EFFETTIVI

presenta per la posizione (sigla pv) PZ N.R.E.A. 79065

una domanda/denuncia di (TE) DICHIARAZIONE TITOLARE EFFETTIVO

riguardante (solo per pratiche di modifica) _____

A / ESTREMI DELLA COMUNICAZIONE_____ 3 / TITOLARE EFFETTIVO_____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

comprendente anche i seguenti modelli in modalita' informatica:

n. 1 mod. RP n. __ mod. __ 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 C09J4703 (ver. IC-DIRE-ADEM 1.1.53 spec 701)
Denominazione: COFIDI PROGETTO ITALIA DI LUCANIA FIDI

N. REA 0079065 N.PROT. Cod. Fiscale: 01095220768

****

Mod.TE: Comunicazione Titolare Effettivo

****

A / ESTREMI DELLA COMUNICAZIONE
Posizione PZ soggetto PGP codice fiscale 01095220768
adempimento di COMUNICAZIONE
IL DICHIARANTE, IN QUALITA' DI
FONDATORE OPPURE DI RAPPRESENTANTE E AMMINISTRATORE DELL'ENTE INDICATO,
ATTESTA AI SENSI DEGLI ART. 46, 47 E 76 DEL D.P.R. 445 DEL 2000, CHE I DATI E LE INFORMAZIONI CONTENUTI NELLA PRESENTE COMUNICAZIONE DELLA TITOLARITA' EFFETTIVA SONO VERITIERI E CORRISPONDENTI A QUANTO PERSONALMENTE ACCERTATO
indirizzo e-mail certificata (nome) LUCANIAFIDI
indirizzo e-mail certificata (dominio) PEC.IT
data evento 15/01/1992

---

3 / TITOLARE EFFETTIVO
Codice fiscale SPRCVN57E19I288V sesso M
cognome SPERA
nome CIRO VINCENZO
data di nascita 19/05/1957 cittadinanza I stato di nascita I
pv PZ comune di nascita SANT'ANGELO LE FRATTE
Tipo indirizzo RESIDENZA ANAGRAFICA
stato I pv PZ cap 85050 comune SANT'ANGELO LE FRATTE
via, piazza, ecc. :
VICO III UMBERTO PRIMO
n. civico 3
indirizzo e-mail certificata (nome) LUCANIAFIDI
indirizzo e-mail certificata (dominio) PEC.IT
requisiti (codice):
TRA

****

Mod. RP: riepilogo elementi costituenti la pratica

****

/RIEPILOGO ELEMENTI COSTITUENTI LA PRATICA
- ALLEGATO N. 0001:
nome file allegato
C09J4703.U3T
codice tipo documento U3T
descrizione del tipo documento
FILE DATI FEDRA
pagina iniziale 1 pagina finale 1
data documento 09/12/2023
- ALLEGATO N. 0002:
nome file allegato
C09J4703.PDF
codice tipo documento DIS
descrizione del tipo documento
DISTINTA FEDRA
pagina iniziale 1 pagina finale 3
data documento 09/12/2023
numero di bolli modo bollo ESENTE BOLLO