

CAMERA DI COMMERCIO DI BOLOGNA COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO	C.P.A. di BOLOGNA c/o C.C.I.A.A. P.zza Costituzione 40100 BOLOGNA	FATTI MODIFICATIVI (società)
		4

DENUNCIA PER L'ALBO PROVINCIALE DELLE IMPRESE ARTIGIANE AI SENSI DELL'ART. 5, LEGGE 8 AGOSTO 1985 N. 443

A / ESTREMI MODIFICA

N° d'ALBO _____	Cod. tipo mod. _____	Prot. N° _____ del ____/____/____	Trasmessa per l'annotazione il ____/____/____
N° annotazione R.D. _____		L'incaricato _____	L'incaricato _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____	
in qualità di (socio, amministratore, ecc.) _____	
dell'impresa _____	
con sede in _____	Codice fiscale dell'impresa _____

DENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di diritto dell'impresa sopra indicata

barrare la o le caselle relative ai quadri compilati			
1	codice fiscale	12	attività esercitata nella sede
2	denominazione o ragione sociale	13	attività prevalente nella sede
3	forma giuridica	14	principali prodotti e/o servizi
4	sede	15	attività prevalente dell'impresa
5	insegna della sede	16	iscrizioni in albi, ruoli, ecc.
6	durata della società	17	licenze o autorizzazioni
7	scadenza esercizi	18	cariche o qualifiche e poteri
8	capitale sociale	19	poteri da statuto
9	totale quote	20	impresa alla quale la società è subentrata
10	fusione	21	impresa subentrante
11	oggetto sociale	22	note
intercalari P - Numero: _____			

1 / CODICE FISCALE

Dal _____	giorno _____	mese _____	anno _____	il nuovo codice fiscale è il seguente: _____
-----------	--------------	------------	------------	--

2 / DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

Dal _____	giorno _____	mese _____	anno _____	l'impresa ha assunto la seguente nuova denominazione o ragione sociale _____
In caso di regolarizzazione di soc. di fatto si indichi: data iscr. nel Reg. Imprese _____				Tribunale di _____
				Nr. società _____

3 / FORMA GIURIDICA

Dal _____	giorno _____	mese _____	anno _____	Cod. _____
l'impresa ha assunto la seguente nuova forma (specificare se: s.n.c., s.d.f., ecc.) _____				

4 / SEDE (1)

Dal _____	la sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo				
giorno _____	Provincia _____	Cap _____			
mese _____	Comune _____	Frazione _____			
anno _____	Via, viale, piazza, ecc. _____		N. civico _____		
Presso od altre indicazioni _____					
Telefono _____		Telegrafo _____		Telefax _____	
Codice zona _____	Codice provincia _____	Codice comune _____	Codice via _____	Codice stradale _____	Codice ubicazione _____
In caso di trasferimento della sede legale da altra provincia o da altra circoscrizione di Tribunale si indichi:					
Prov. di provenienza _____	Dato atto trasferimento _____		Data iscrizione nel Reg. Imprese _____		Tribunale di _____
N° Albo _____	giorno _____	mese _____	anno _____	giorno _____	mese _____
N° Reg. D. _____					Nr. società _____

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'ufficio

(1) Non compilare se il trasferimento di sede comporta la cessazione di ogni attività nella provincia; in tal caso compilare il mod. 7.

5 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)

Con effetto dal			1	l'impresa ha eliminato l'insegna
giorno	mese	anno	2	la nuova insegna è la seguente:

6 / DURATA DELLA SOCIETÀ (2) (barrare la casella interessata)

Dal			la durata della società è fissata					
giorno	mese	anno	Data termine			Proroga tacita	SI	NO
			giorno	mese	anno	se SI, indicare:		
						di anno in anno		1
			<input type="checkbox"/> illimitata		ogni	anno	2	

7 / SCADENZA ESERCIZI (2)

Dal			La scadenza esercizi è fissata		
giorno	mese	anno	giorno	mese	di ogni anno

9 / TOTALE QUOTE (solo per società di fatto e per s.n.c.)

Con effetto da		giorno	mese	anno	Il totale delle quote di partecipazione è di Lire

10 / FUSIONE (barrare le caselle interessate)

Con effetto dal								
giorno	mese	anno	1	è stata deliberata la fusione mediante incorporazione nella società sottoindicata				
			2	è stata deliberata la fusione mediante incorporazione della società sottoindicata (3)				
			3	è stata deliberata la fusione mediante costituzione di una nuova società: la società con cui si fonde è quella sottoindicata				
			4	è stata revocata la fusione con la sottoindicata società deliberata con atto del		giorno	mese	anno
			5	è stata incorporata la sottoindicata società in esecuzione della fusione deliberata con atto del (3)		giorno	mese	anno
Denominazione				N. Registro ditte				
Sede				N. Albo		Prov.		
Denominazione				N. Registro ditte				
Sede				N. Albo		Prov.		

11 / OGGETTO SOCIALE

Con effetto da		giorno	mese	anno	a seguito delle variazioni di statuto o dei patti sociali, il nuovo oggetto sociale è il seguente:
riportare soltanto il n. dell'articolo dello statuto o dei patti sociali in cui è contenuto il testo del nuovo oggetto sociale. Nel caso in cui non sia contenuto in un articolo specifico indicare la pagina dell'atto.					

12 / ATTIVITÀ ESERCITATA NELLA SEDE (barrare la casella interessata)

Con effetto dal			I	è iniziata	1	tutta l'attività di cui all'oggetto sociale	B/Class. Istat			
giorno	mese	anno			2	l'attività di				
Con effetto dal			S	è sospesa	1	tutta l'attività				
giorno	mese	anno			2	l'attività di				
							Fino al	giorno	mese	anno
Con effetto dal			R	è ripresa	1	tutta l'attività				
giorno	mese	anno			2	l'attività di				
Con effetto dal			C	è cessata	1	tutta l'attività				
giorno	mese	anno			2	l'attività di				

(2) Solo per le società iscritte nel Registro delle imprese.

(3) Nei casi 2 e 5, qualora siano state incorporate più società, indicare gli estremi di ciascuna, eventualmente utilizzando anche il quadro 20.

13 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE

Con effetto dal			l'attività prevalente è la seguente						
giorno	mese	anno							

14 / PRINCIPALI PRODOTTI TRATTATI E/O SERVIZI PRESTATI NELLA SEDE

Con effetto da			I principali prodotti/servizi relativi all'attività prevalente del Q 13 sono i seguenti Indicare su ciascuna riga sottostante, il singolo prodotto o servizio						
giorno	mese	anno	codice			codice			

15 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA (4)

B/Class. Istat

Con effetto da			l'attività prevalente è la seguente:						
giorno	mese	anno							

16 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA SOCIETÀ

Cod. Ente	Ente o Autorità	Cod. Albo	Denominazione	Cod. Forma	Data (giorno, mese, anno)	Numero

17 / LICENZE OD AUTORIZZAZIONI DELLA SOCIETÀ

Cod. Ente	Ente o Autorità	Cod. Lic.	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

**18 / CARICHE O QUALIFICHE E POTERI
(socio, amministratore, presidente, consigliere, ecc.)**

Dal	giorno	mese	anno			
A	È stata confermata senza variazioni la composizione del _____ (5) sino al _____					
B	Sono state nominate le persone sottoindicate (6)			C	Sono state modificate le C. e Q. o poteri delle persone sottoindicate (7)	
Cognome e nome			Cognome e nome			
1				1		
2				2		
3				3		
4				4		
D	Sono state confermate senza varianti le C. e Q. delle persone sottoindicate					
Cognome e nome			Cariche o qualifiche			Data termine carica (8)
1						
2						
2						
4						
E	Sono cessate da qualsiasi carica o qualifica le persone sottoindicate					
Cognome e nome			Cognome e nome			
1				1		
2				2		
3				3		

(4) Compilare solo per imprese aventi unità locali.

(5) Compilare solo in caso di conferma integrale della composizione dell'organo amministrativo. Non compilare l'intercalare P.

(6) Per ciascuna delle persone compilare i quadri appositi dell'intercalare P.

(7) Per ciascuna delle persone compilare i quadri appositi dell'intercalare P. Sono considerate modifiche anche le variazioni del codice fiscale, della residenza, della quota di partecipazione e della capacità di agire delle persone con cariche, qualifiche e poteri.

(8) La data termine non va indicata per i soci di società di fatto, s.n.c.

D / ORGANI PREVISTI DALLO STATUTO E DURATA DELL'ORGANO IN CARICA

Dal		giorno	mese	anno	a seguito delle variazioni di statuto o in attuazione di quanto dallo stesso previsto, la composizione e durata degli organi sociali attualmente è:							
Codice	Organo	Numero componenti			Data termine			Numero anni	Numero esercizi	Indeterminata	Fino approvazione bilancio anno	
		minimo	massimo	in carica	giorno	mese	anno					
	Amministratore unico	1	1									
	Più amministratori											
	Consiglio di amministrazione											
	Comitato esecutivo											
	Comitato direttivo											

19 / POTERI PREVISTI DALLO STATUTO O DAI PATTI SOCIALI (collegati alla carica o qualifica)

Dal		giorno	mese	anno	a seguito delle variazioni apportate allo statuto o ai patti sociali od in attuazione di quanto già previsto dagli stessi							
A	per le sottoindicate cariche o qualifiche la situazione dei relativi poteri è la seguente: indicare solo il numero dell'articolo dello statuto o dei patti sociali aggiornati che riporta i poteri				B	le sottoindicate cariche o qualifiche cessano di esistere						
Codice	Cariche o qualifiche			Poteri	Codice	Cariche o qualifiche						
				Nr.								
				Nr.								

20 / IMPRESA ALLA QUALE LA SOCIETÀ DENUNCIANTE È SUBENTRATA (eventuale) (9)

N. Registro ditte _____	
Denominazione _____	
Titolo del subentro _____ (acquisto, affitto, donazione, successione ereditaria, ecc.)	Codice subentro _____

21 / IMPRESA SUBENTRANTE (eventuale) (10)

Denominazione _____	
Sede _____	
Titolo del subentro (acquisto, affitto, fusione, successione ereditaria, ecc.) _____	Codice subentro _____

22 / NOTE

23 / DOCUMENTI ALLEGATI

ALTRI DOCUMENTI ALLEGATI:

Indicare con la sigla (ad es. 2 int. P, 1 AN/5) gli eventuali altri moduli allegati al presente.
Solo i moduli allegati possono riportare la firma del denunciante non autenticata.

24 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I ALLA DENUNCIA E DEPOSITO FIRME

Cognome e nome _____	Firma _____
Cognome e nome _____	Firma _____
Cognome e nome _____	Firma _____
Sottoscrizione apposte in mia presenza, previo accertamento dell'identità dei firmatari Modalità dell'identificazione: _____ _____ _____	
Firma e qualifica del pubblico ufficiale _____	

Data _____	L'impiegato _____
------------	-------------------

(9) Compilare solo quando l'attività indicata nel quadro 12, I, era esercitata da altra impresa.
(10) Compilare solo quando l'attività indicata nel quadro 12, C, è stata ceduta ad altra impresa.