



**Regione
Lombardia**

COMMISSIONE PROVINCIALE
PER L'ARTIGIANATO

Class. 12.7

**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

Albo Nr.	Annotazione nel R.D.	Protocollo	Codice tipo mod.
Delibera del	Nr. del	Nr. del	

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	principali prodotti e/o servizi
2	denominazione o ragione sociale	13	attività prevalente dell'impresa
3	forma giuridica	14	licenze o autorizzazioni
4	sede	15	cariche o qualifiche e poteri
5	insegna della sede	16	poteri da statuto
6	durata della società	17	impresa alla quale la società è subentrata
7	scadenza esercizi	18	impresa subentrante
8	totale quote	19	note - continuazione ai sensi art. 5 legge 443
9	oggetto sociale		intercalari P - Numero:
10	attività esercitata nella sede - compilare l'intercalare NI	NI	socio partecipante - socio non partecipante (vedi intercalare NI)
11	attività prevalente nella sede - compilare l'intercalare NI		

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. Impr.				Tribunale di	Nr. società

3 / FORMA GIURIDICA

Dal	giorno	mese	anno		Cod.
l'impresa ha assunto la seguente nuova forma					

4 / SEDE (1)

Dal			la sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo					
giorno	mese	anno	Stato _____		Provincia _____		Cap	
			Comune _____		Frazione _____			
			Via, viale, piazza, ecc. _____				N. civico _____	
Presso od altre indicazioni _____								
Telefono _____			Telegrafo _____		Telex _____		Telefax _____	
Codice stato		Codice provincia		Codice comune		Codice via		Codice stradale
								Codice ubicazione

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

(1) Se la sede dell'impresa è trasferita fuori provincia compilare solo il Mod. 8.

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO

5 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)

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		
			☐ illimitata			ogni	anni	2

7 / SCADENZA ESERCIZI (2)

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

8 / TOTALE QUOTE

Dal		giorno	mese	anno	Il totale delle quote di partecipazione è di €

9 / OGGETTO SOCIALE

Dal		giorno	mese	anno	a seguito delle variazioni di statuto o dei patti sociali, il nuovo oggetto sociale è il seguente
Riportare soltanto il numero 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 il numero della pagina dell'atto.					n.

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

Dal			I	è iniziata l'attività di:			B/Class. Istat
giorno	mese	anno					
Dal			C	è cessata			
giorno	mese	anno	1	tutta l'attività			
			2	l'attività di			

11 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE

Dal			l'attività prevalente dell'impresa è la seguente:			B/Class. Istat
giorno	mese	anno				

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

Dal			I principali prodotti o i servizi relativi all'attività prevalente del quadro 13 sono i seguenti.			
giorno	mese	anno	Indicare, su ciascuna riga sottostante, il singolo prodotto o servizio.			
			Codice		Codice	

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

13 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA (3)

Dal			l'attività prevalente dell'impresa è la seguente:				B/Class. Istat			
giorno	mese	anno								

14 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI DELLA SOCIETÀ

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

15 / CARICHE O QUALIFICHE E POTERI (socio, amministratore, presidente, consigliere, procuratore, ecc.)

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

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 dei 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											

(3) Da compilare solo in caso di impresa che abbia unità locali.

(4) Solo per le cooperative: compilare solo in caso di conferma integrale della composizione dell'organo amministrativo. Non compilare l'intercalare P e NI.

(5) Per ciascuna delle persone compilare i quadri appositi dell'intercalare P e NI.

(6) 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.

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

16 / 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.		
			Nr.		

17 / IMPRESA ALLA QUALE LA SOCIETÀ DENUNCIANTE È SUBENTRATA (eventuale) (8)

N. iscrizione Albo _____ Nr. annotazione R.D. _____	
Denominazione _____	
Titolo del subentro _____	
(acquisto, affitto, donazione, successione ereditaria, ecc.)	
Codice subentro	

18 / IMPRESA SUBENTRANTE (eventuale) (9)

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

19 / NOTE

20 / DOCUMENTI ALLEGATI

ALTRI MODULI ALLEGATI:

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

**21 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I ALLA DENUNCIA E DEPOSITO FIRME
(Autenticate ai sensi dell'art. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bollo)**

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

Data	L'impiegato della C.P.A.
------	--------------------------

(8) Compilare solo quando l'attività indicata nel quadro 10, I, era esercitata da altra impresa.

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