

AGENZIA DELLE ENTRATE - SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL

---

DICHIARAZIONE PERVENUTA AL SISTEMA INFORMATIVO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE  
IN DATA 30/12/2010

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE  
TIPO SOGGETTO: 09- FONDAZIONI

P.IVA: 06797621213 C.F.: 06797621213 INIZIO ATTIVITA' DEL 29-12-2010  
DENOMINAZIONE: FONDAZIONE PAULUS

TIPO ATTIVITA': 649209 - ALTRE ATTIVITA' CREDITIZIE NCA

DOMICILIO FISCALE: COMUNE: POZZUOLI PROV: NA  
INDIRIZZO: VIA FASANO 9

C. FISC. RAPPRESENTANTE: CMULGU60M05F839R  
COGNOME E NOME: CUOMO LUIGI

UFFICIO FINANZIARIO COMPETENTE  
AGENZIA DELLE ENTRATE UT POZZUOLI

Li, 30/12/2010

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E  
DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ, VARIAZIONE DATI O  
CESSAZIONE ATTIVITÀ AI FINI IVA**

(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

C	M	U	L	G	U	6	0	M	0	5	F	8	3	9	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Pagina n. 

0	1
---	---

**QUADRO A  
TIPO DI DICHIARAZIONE**

				DATA INIZIO		
<input checked="" type="checkbox"/>	1 INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA			2 9 1 2 2 0 1 0		
	ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO 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)	<input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE		DATA INIZIO	
<input type="checkbox"/>	3 VARIAZIONE DATI		PARTITA IVA		DATA VARIAZIONE	
<input type="checkbox"/>	4 CESSAZIONE ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/>	PARTITA IVA		DATA CESSAZIONE	
<input type="checkbox"/>	5 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA					

**QUADRO B  
SOGGETTO D'IMPOSTA**

Dati identificativi

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		
FONDAZIONE PAULUS		
NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)	NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (riservato a soggetto non residente)
0 9		

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
VIA FASANO 9		<input checked="" type="checkbox"/>
C.A.P.	COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione)	PROVINCIA
8 0 0 7 8	POZZUOLI	N A

Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
		<input type="checkbox"/>
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA

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

CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	
6 4 9 2 0 9	ALTRE ATTIVITA' CREDITIZIE NCA	
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
VIA FASANO 9		<input checked="" type="checkbox"/>
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA
8 0 0 7 8	POZZUOLI	N A

Attività di commercio elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB	PROPRIO	OSPITANTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERNET SERVICE PROVIDER	CESSAZIONE	
	<input type="checkbox"/>	

**QUADRO C  
RAPPRESENTANTE**

COGNOME OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME	CODICE CARICA	DATA INIZIO PROCEDIMENTO
CUOMO		LUIGI	1	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	
NAPOLI	N A	0 5 0 8 1 9 6 0	C M U L G U 6 0 M 0 5 F 8 3 9 R	

**QUADRO D**

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

**SEZIONE 1**

OPERAZIONI STRAORDINARIE  
TRASFORMAZIONI  
SOSTANZIALI SOGGETTIVE

- 1a FUSIONE PROPRIA
- 1b FUSIONE PER INCORPORAZIONE
- 1c CONFERIMENTO, CESSIONE  
E DONAZIONE D'AZIENDA
- 1d SCISSIONE TOTALE
- 1e SUCCESIONE EREDITARIA
- 2a CONFERIMENTO, CESSIONE  
E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA
- 2b SCISSIONE PARZIALE

PL Barrare la casella se il soggetto subentrante intende esercitare la facoltà di acquistare beni e servizi senza pagamento dell'imposta a norma dell'art. 2, comma 2, della L. n. 28/1997

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

PARTITA IVA / CODICE FISCALE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE
PARTITA IVA / CODICE FISCALE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE
PARTITA IVA / CODICE FISCALE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE

**SEZIONE 2**

CONFERIMENTO  
O CESSIONE D'AZIENDA  
CON MANTENIMENTO  
DEL CODICE FISCALE

DA COMPILARE A CURA DEL CONFERENTE O DEL CEDENTE

3 Partita IVA o codice fiscale del conferitario o cessionario

PL Barrare la casella se è stato trasferito il beneficio di utilizzazione della facoltà di acquistare beni e servizi senza pagamento dell'imposta a norma dell'art. 2, comma 2, della L. n. 28/1997

**SEZIONE 3**

ACQUISIZIONE DI AZIENDA  
IN AFFITTO  
CON TRASFERIMENTO  
DEL PLAFOND

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

4 Partita IVA o codice fiscale del locatore

**QUADRO E**

**SEZIONE 1**

SOGGETTI DEPOSITARI  
E LUOGHI DI  
CONSERVAZIONE DELLE  
SCRITTURE CONTABILI

<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> C	CODICE FISCALE	0 5 8 7 2 2 2 1 2 1 2
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)			
<b>VIA TRENZIA 62</b>			
C.A.P.		COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA
8 0 1 2 6		NAPOLI	N A
<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> C	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)			
C.A.P.		COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA

**SEZIONE 2**

LUOGHI DI CONSERVAZIONE  
DELLE FATTURE ALL'ESTERO

<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> C	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)
		CITTÀ STATO ESTERO
<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> C	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)
		CITTÀ STATO ESTERO

**QUADRO F**

EVENTUALI ALTRI  
RAPPRESENTANTI  
O SOCI

<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> C	QUOTA %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	QUOTA %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R
CODICE FISCALE		C M U C R L 7 1 H 1 1 F 8 3 9 I		CODICE FISCALE				
		QUOTA %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			QUOTA %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R
CODICE FISCALE		QUOTA %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE		QUOTA %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R
CODICE FISCALE		QUOTA %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE		QUOTA %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R
CODICE FISCALE		QUOTA %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE		QUOTA %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R



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

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

Dati relativi all'attività  
esercitata

**ALLEGATI**

SI COMUNICANO LA COSTITUZIONE DELLA FONDAZIONE E LA SUA ATTIVITA' E SI RICHIEDONO L'ATTRIBUZIONE DEL CODICE FISCALE E DELLA PARTITA IVA

**QUADRI COMPILATI  
E FIRMA DELLA  
DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri           (barrare) Totale Pagine 04

DATA 30/12/2010

CODICE FISCALE C M U L G U 6 0 M 0 5 F 8 3 9 R

FIRMA DEL DICHIARANTE

**DELEGA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ delega il Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a presentare in sua vece il presente modello  
DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

**IMPEGNO ALLA  
PRESENTAZIONE  
TELEMATICA**

Codice fiscale dell'intermediario 0 5 8 7 2 2 2 1 2 1 2 \_\_\_\_\_ 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 3 0 1 2 2 0 1 0 FIRMA DELL'INTERMEDIARIO \_\_\_\_\_