

Ufficio Assistenza Qualificata alle Imprese (A.Q.I.) Costituzione di s.r.l. start up innovativa.

NOTE: Modulo per l'identificazione e l'acquisizione delle informazioni necessarie allo svolgimento delle attività di assistenza delle persone interessate alla costituzione di società a responsabilità limitata - start up innovativa e di adeguata verifica antiriciclaggio e prevenzione del terrorismo.

(Il modulo va compilato da ogni persona interessata o comunque presente alla varie fasi dell'attività di assistenza e verifica per il caso di atto costitutivo redatto su modello tipizzato ai sensi dell'art. 4, comma 10-bis, del decreto-legge 24 gennaio 2015, n.3, convertito con modificazioni in legge n. 33 del 2015).

Il presente modulo contiene:

- nelle sezioni A, B, C, D, E ed F dichiarazioni dell'interessato ed elenco allegati prodotti ed è sottoscritto digitalmente dall'interessato stesso
- nell'Annesso <<Intercalare 1>> le eventuali informazioni integrative richieste dall'ufficio e rese dall'interessato

AVVERTENZA: Il presente modello va compilato anche nel caso gli interessati operino per la sottoscrizione dell'atto costitutivo e dello statuto con firma digitale ai sensi dell'art. 24 del d.l.vo n. 82/2005

Sezione A

(Richiesta di assistenza e dati comuni necessari sia per l'attività di assistenza sia per l'adeguata verifica antiriciclaggio)

Sezione A.1

Richiesta di assistenza

Il sottoscritto di seguito compiutamente generalizzato chiede all'ufficio Assistenza Qualificata alle Imprese (A.Q.I.) della Camera di Commercio di di essere assistito:

- per la costituzione e l'iscrizione nel registro delle imprese di società a responsabilità limitata - start up innovative con l'impiego del modello standard tipizzato e firme digitali autenticate dal Conservatore del registro imprese ai sensi dell'art. 25 del C.A.D

- **per la costituzione di società a responsabilità limitata - start up innovative con l'impiego del modello standard tipizzato sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 24 del C.A.D**

e a tal fine dichiara che la costituenda s.r.l. start up innovativa:

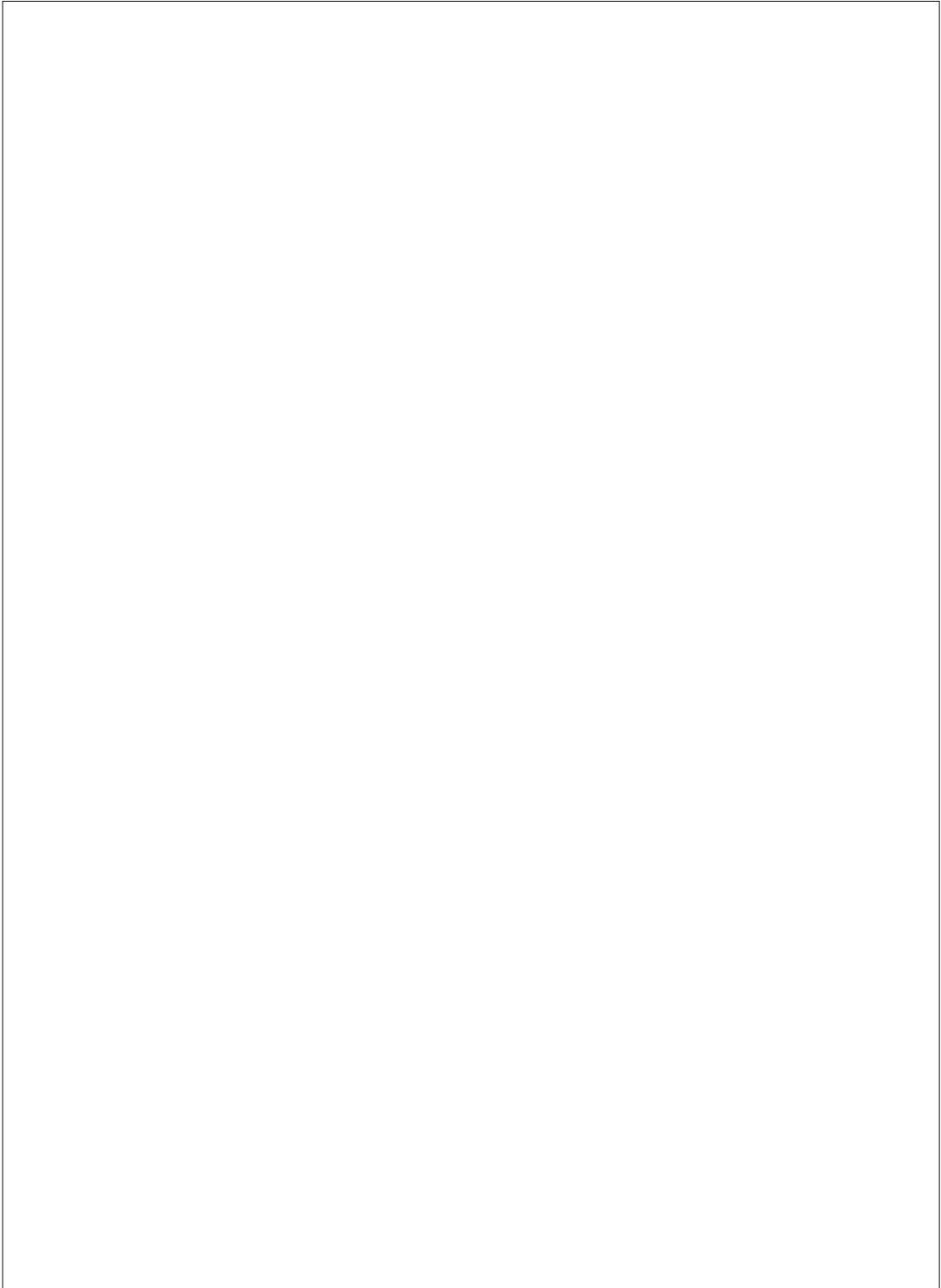
- è denominata

- ha sede legale nel comune di

provincia di

- ha, quale oggetto sociale esclusivo o prevalente, lo sviluppo, la produzione e la commercializzazione di prodotti o servizi innovativi ad alto valore tecnologico come di seguito precisato

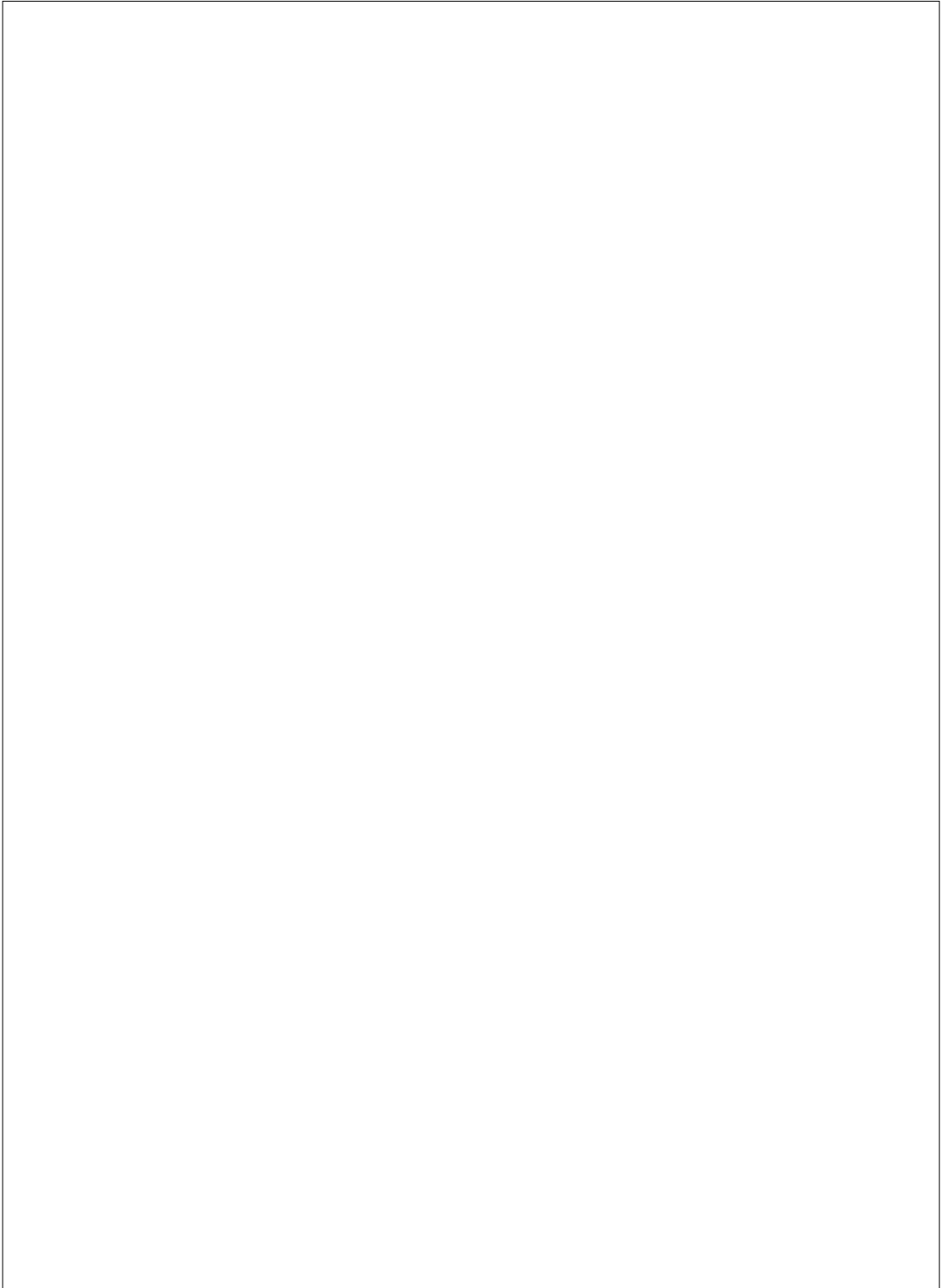
- ha quale oggetto sociale non prevalente:



- non è costituita a seguito di fusione, scissione societaria o a seguito di cessione di azienda o di ramo di azienda;

- possiede almeno uno dei seguenti ulteriori requisiti:
 - le spese in ricerca e sviluppo sono uguali o superiori al 15 per cento del maggiore valore fra costo e valore totale della produzione della start-up innovativa. Dal computo per le spese in ricerca e sviluppo sono escluse le spese per l'acquisto e la locazione di beni immobili. Ai fini del d. l.179/2012, in aggiunta a quanto previsto dai principi contabili, sono altresì da annoverarsi tra le spese in ricerca e sviluppo: le spese relative allo sviluppo precompetitivo e competitivo, quali sperimentazione, prototipazione e sviluppo del *business plan*, le spese relative ai servizi di incubazione forniti da incubatori certificati, i costi lordi di personale interno e consulenti esterni impiegati nelle attività di ricerca e sviluppo, inclusi soci ed amministratori, le spese legali per la registrazione e protezione di proprietà intellettuale, termini e licenze d'uso. Le spese risultano dall'ultimo bilancio approvato e sono descritte in nota integrativa. In assenza di bilancio nel primo anno di vita, la loro effettuazione e' assunta tramite dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante della start-up innovativa;
 - impiego come dipendenti o collaboratori a qualsiasi titolo, in percentuale uguale o superiore al terzo della forza lavoro complessiva, di personale in possesso di titolo di dottorato di ricerca o che sta svolgendo un dottorato di ricerca presso un'università italiana o straniera, oppure in possesso di laurea e che abbia svolto, da almeno tre anni, attività di ricerca certificata presso istituti di ricerca pubblici o privati, in Italia o all'estero, ovvero, in percentuale uguale o superiore a due terzi della forza lavoro complessiva, di personale in possesso di laurea magistrale ai sensi dell'articolo 3 del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 22 ottobre 2004, n. 270;
 - sia titolare o depositaria o licenziataria di almeno una privativa industriale relativa a un'invenzione industriale, biotecnologica, a una topografia di prodotto a semiconduttori o a una nuova varietà vegetale ovvero sia titolare dei diritti relativi ad un programma per elaboratore originario registrato presso il Registro pubblico speciale per i programmi per elaboratore, purché tali privative siano direttamente afferenti all'oggetto sociale e all'attività' di impresa.

- Svolge in concreto la seguente attività economica:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write the specific economic activity mentioned in the list above.

Sezione A.2

(Dichiarazione di autocertificazione e identificazione)

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità rende le dichiarazioni contenute nelle varie sezioni del presente modello.

A.2 – 1) Generalità

Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a il:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>		
Residenza			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Domicilio (se diverso dalla residenza)			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

A.2 – 2) Stato civile

<input type="checkbox"/> Nubile / Celibe	
<input type="checkbox"/> Coniugato - <input type="checkbox"/> Separato - <input type="checkbox"/> Unito civilmente	
in regime patrimoniale di	
<input type="checkbox"/> comunione	
<input type="checkbox"/> separazione dei beni	
<input type="checkbox"/> Comune di matrimonio (o unione civile)	<input type="text"/>

A.2 – 3) Altri recapiti

Email:	<input type="text"/>		
PEC:	<input type="text"/>		
Tel.: (abitazione)	<input type="text"/>	Tel.: (cellulare)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	informazioni aggiornate rispetto alle risultanze dei documenti di identità esibiti (acquisire come allegato fotocopia dei documenti di identità)		

A.2 – 4) Professione / Attività lavorativa

Professione Incarichi in enti/società:	<input type="text"/> <i>(indicare la professione e se trattasi di lavoro autonomo. Riportare gli estremi dell'impresa di cui si è titolari, legali rappresentanti o amministratori ecc... Riportare anche le eventuali cariche ricoperte in associazioni o persone giuridiche private o pubbliche.)</i>		
Attività lavorativa come lavoratore subordinato:	<input type="text"/> <i>(indicare il datore di lavoro - denominazione)</i>		
In caso di professione ordinistica indicare:			
	Ordine / Collegio di iscrizione:	<input type="text"/>	
	Sezione territoriale:	<input type="text"/>	
	Numero di iscrizione:	<input type="text"/>	Data: <input type="text"/>
Area geografica nella quale viene svolta l'attività lavorativa			
	Italia:	<input type="checkbox"/>	
	Paesi comunitari:	<input type="text"/>	
	Paesi extracomunitari:	<input type="text"/>	

A.2 – 5) Carta di identità

<i>Per cittadini italiani e comunitari</i>			
Numero:	<input type="text"/>		
Rilasciato da:	<input type="text"/> <i>(indicare l'amministrazione che lo ha rilasciato)</i>		
Data di rilascio:	<input type="text"/>	Data di scadenza:	<input type="text"/>

A.2 – 6) Passaporto

Nel caso di cittadino straniero	
Numero:	<input type="text"/>
Rilasciato da:	<input type="text"/> <small>(indicare in caso di autorità straniere denominazione dell'autorità e Stato di appartenenza)</small>
Data di rilascio:	<input type="text"/>
Data di scadenza:	<input type="text"/>

A.2 – 7) Dispositivo di firma digitale

Numero:	<input type="text"/>
Autorità emittente:	<input type="text"/>
Valido da:	<input type="text"/>
Valido fino al:	<input type="text"/>
Rilasciato a <i>(ATTENZIONE verificare corrispondenza con il codice fiscale sopra indicato)</i>	
Cognome:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
Codice Fiscale:	<input type="text"/>

Sezione A.3

(motivo/ragione dell'intervento/presenza)

il sottoscritto interviene nell'atto ovvero presenza alla preparazione / redazione / sottoscrizione dell'atto relativo alla costituenda s.r.l. start up innovativa in qualità di:

- futuro socio
- futuro amministratore

altro: *(specificare)*

Sezione A.4

(dichiarazione di incarico per le attività di assistenza e manleva)

il sottoscritto dichiara

- di essere consapevole che i dati di seguito indicati sono raccolti per svolgere:
 - tutte le attività di assistenza alla redazione dell'atto costitutivo e dello statuto della società a responsabilità limitata - start up innovativa e alla compilazione della comunicazione unica finalizzata alla iscrizione nel registro delle imprese della costituenda società;
 - gli adempimenti relativi agli obblighi di adeguata verifica del cliente e del titolare effettivo previsti dal d.lgs. 231/2007 e relativi decreti attuativi relativi alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario ed economico a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento al terrorismo;
- di essere consapevole dell'obbligatorietà del rilascio dei dati di seguito previsti;
- di essere consapevole che il rifiuto al rilascio dei dati di seguito previsti comporterà l'impossibilità per la Camera di commercio di di eseguire le operazioni richieste, ai sensi dell'art. 23 del d.lgs. 231/2007;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Camera di commercio di eventuali modifiche o variazioni che dovessero intervenire sui dati di seguito rilasciati;
- che tutte le informazioni fornite - sulla base delle quali la Camera presterà assistenza alla compilazione ed effettuerà le verifiche prescritte dalla legge - sono corrette e veritiere, assumendosi tutte le responsabilità del caso per quanto dichiarato;
- di assumersi la responsabilità di tutte le scelte e le decisioni assunte non solo in occasione della stipula ma anche nella fase di assistenza alla compilazione ed alla spedizione della richiesta di iscrizione della s.r.l. nel registro delle imprese, esonerando la Camera di commercio di ed il personale addetto al servizio da eventuali responsabilità legate alla assistenza richiesta;
- di essere consapevole che l'assistenza richiesta permette all'ufficio di anticipare quelle verifiche imposte dalla normativa vigente (es. antiriciclaggio) che vengono comunque compiute al momento della ricezione della richiesta di iscrizione dell'atto costitutivo della s.r.l. start-up innovativa nel registro delle imprese.

Sezione B

(informazioni per lo svolgimento delle attività di assistenza alla redazione dell'atto costitutivo e dello statuto della società a responsabilità limitata - start up innovativa nonché per la compilazione della comunicazione unica finalizzata alla iscrizione nel registro delle imprese della costituenda società)

il sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole e informato in ordine alla costituzione della società a responsabilità limitata start up innovativa come prevista e regolata dall'ordinamento giuridico e conferma che il proprio ruolo nella costituenda società sarà:

- socio - persona fisica
 amministratore unico
 membro del consiglio di amministrazione
 legale rappresentante della società/ente

C.F. che interviene in qualità di:

- futuro socio
 futuro amministratore
 legale rappresentante della società fiduciaria

C.F.

- trustee del Trust

C.F.

- altro

- di non essere destinatario di provvedimenti di limitazione della propria capacità di agire
 di non essere destinatario di provvedimenti definitivi di irrogazione di pene accessorie o provvedimenti limitativi della capacità di esercitare attività commerciali/imprenditoriali
 di non essere destinatario di misure di prevenzione di cui al d. l.vo 159/2011

- di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti sulla propria persona
- di non avere riportato condanne penali
- di aver riportato le seguenti condanne

Sezione C

(informazioni per lo svolgimento delle attività di adeguata verifica antiriciclaggio e antiterrorismo)

Sezione C.1

Scopo e natura del rapporto (art.18 comma 1 lettera c) del D.Lgs. 231/2007)

Il sottoscritto dichiara che l'operazione richiesta è finalizzata:

- all'avvio di una attività imprenditoriale avente le caratteristiche ed i requisiti della start up innovativa e a tale fine viene richiesto l'intervento dell'Ufficio di Assistenza Qualificata della Camera di Commercio.

- Altro (specificare eventuale diversa finalità):

Sezione C.2

Mezzi di pagamento utilizzati (art.36 comma 2 lettera b) del D.Lgs. 231/2007)

Il sottoscritto dichiara:

- di aver utilizzato i seguenti mezzi/modalità di pagamento: (descrivere i mezzi di pagamento utilizzati)

- di aver scelto detti mezzi per il seguente motivo (compilare se i mezzi sono diversi da quelli espressamente previsti nelle istruzioni ministeriali al modello tipizzato)

- che il proprio reddito annuale lordo (con riferimento all'anno precedente) rientra nel nel livello reddituale sotto indicato:
- nessun reddito
 - reddito lordo annuo fino a 10.000,00 €
 - reddito lordo annuo compreso tra 10.000,00 € e 50.000,00 €
 - reddito lordo annuo superiore a 100.000,00 €

Il sottoscritto dichiara inoltre:

(selezionare una delle seguenti alternative)

- che il conferimento comporta la titolarità del % delle quote della società cui corrispondono proporzionali poteri decisori/gestionali
- che il conferimento comporta la titolarità del % delle quote della società cui non corrispondono proporzionali poteri decisori/gestionali in quanto *(esplicitare i motivi)*:

Sezione C.3

Ulteriori informazioni fornite per l'adeguata verifica

Sezione C.3.1

Titolare effettivo (1)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

(selezionare una delle seguenti alternative)

- di essere l'unico titolare effettivo della Società;
- di essere il titolare effettivo della Società unitamente al/i soggetti di seguito indicati

*Elencare i **nominativi** degli altri soci/titolari effettivi per le cui generalità complete si rinvia alla relative schede cliente*

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

- di non essere il titolare effettivo della Società in quanto il/i titolare effettivo/i è/sono il/i soggetto/i di seguito indicato/i *(in tal caso riportare le generalità complete del titolare effettivo se diverso dal dichiarante)*

Dati del titolare effettivo diverso dal dichiarante

C.3.1 – 1) Generalità

Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a il:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>		
Residenza			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Domicilio (se diverso dalla residenza)			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

C.3.1 – 2) Stato civile

<input type="checkbox"/> Nubile / Celibe	
<input type="checkbox"/> Coniugato - <input type="checkbox"/> Separato - <input type="checkbox"/> Unito civilmente	
in regime patrimoniale di	
<input type="checkbox"/> comunione	
<input type="checkbox"/> separazione dei beni (allegare sentenza separazione / atto di stato civile)	
<input type="checkbox"/> Comune di matrimonio (o unione civile)	<input type="text"/>

C.3.1 – 3) Altri recapiti

Email:	<input type="text"/>		
PEC:	<input type="text"/>		
Tel.: (abitazione)	<input type="text"/>	Tel.: (cellulare)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	informazioni aggiornate rispetto alle risultanze dei documenti di identità esibiti (acquisire come allegato fotocopia dei documenti di identità)		

C.3.1 – 4) Professione / Attività lavorativa

Professione:	<input type="text"/>		
	<i>(indicare la professione e se trattasi di lavoro autonomo o lavoro subordinato)</i>		
Attività lavorativa come lavoratore subordinato:	<input type="text"/>		
	<i>(indicare il datore di lavoro - denominazione)</i>		
In caso di professione ordinistica indicare:			
	Ordine / Collegio di iscrizione:	<input type="text"/>	
	Sezione territoriale:	<input type="text"/>	
	Numero di iscrizione:	<input type="text"/>	Data: <input type="text"/>
Area geografica nella quale viene svolta l'attività lavorativa			
	Italia:	<input type="checkbox"/>	
	Paesi comunitari:	<input type="text"/>	
	Paesi extracomunitari:	<input type="text"/>	

A.2 – 5) Carta di identità

<i>Per cittadini italiani e comunitari</i>			
Numero:	<input type="text"/>		
Rilasciato da:	<input type="text"/>		
	<i>(indicare l'amministrazione che lo ha rilasciato)</i>		
Data di rilascio:	<input type="text"/>	Data di scadenza:	<input type="text"/>

A.2 – 6) Passaporto

<i>Nel caso di cittadino straniero</i>			
Numero:	<input type="text"/>		
Rilasciato da:	<input type="text"/>		
	<i>(indicare in caso di autorità straniere denominazione dell'autorità e Stato di appartenenza)</i>		
Data di rilascio:	<input type="text"/>	Data di scadenza:	<input type="text"/>

Sezione C.3.2

Persona politicamente esposta (sezione C.3.2.1)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

(selezionare una delle seguenti alternative)

- di non essere una P.E.P. (Persona Politicamente Esposta)
- ovvero che il titolare effettivo rappresentato non è una P.E.P. *(come definita dall'art. 1, comma 2, lett. o) del d.lgs. 231/2007)*
- di essere una P.E.P. (Persona Politicamente Esposta) *come* definita dall'art. 1, comma 2, lett. o) del D.Lgs. 231/2007, in quanto *(selezionare solo in caso di persona fisica non residente indicando la carica ricoperta)*

--

(indicare la carica pubblica o il legame familiare/stretto con il titolare di carica pubblica)

Indicare l'eventuale collegamento del P.E.P. ad enti, società, entità che ricevono fondi pubblici:

Prima occorrenza	
Denominazione:	
C.F.:	
Sede legale in:	
Iscritta al Registro delle Imprese di:	
Settore di attività:	

Seconda occorrenza	
Denominazione:	
C.F.:	
Sede legale in:	
Iscritta al Registro delle Imprese di:	
Settore di attività:	

- che il titolare effettivo, sig./ra.
non è una P.E.P. (Persona Politicamente Esposta), come definita dall'art. 1, comma 2, lett. o) del D.Lgs. 231/2007:

oppure,

- che il titolare effettivo, sig./ra.
è una P.E.P. (Persona Politicamente Esposta), come definita dall'art. 1, comma 2, lett. o) del D.Lgs. 231/2007, in quanto *(selezionare solo in caso di persona fisica non residente indicando la carica ricoperta)*

(indicare la carica pubblica o il legame familiare/stretto con il titolare di carica pubblica)

Indicare l'eventuale collegamento ad enti, società, entità che ricevono fondi pubblici:

Prima occorrenza	
Denominazione:	<input type="text"/>
C.F.:	<input type="text"/>
Sede legale in:	<input type="text"/>
Iscritta al Registro delle Imprese di:	<input type="text"/>
Settore di attività:	<input type="text"/>

Seconda occorrenza	
Denominazione:	<input type="text"/>
C.F.:	<input type="text"/>
Sede legale in:	<input type="text"/>
Iscritta al Registro delle Imprese di:	<input type="text"/>
Settore di attività:	<input type="text"/>

Persona politicamente esposta (sezione C.3.2.2)**Generalità dei familiari, conviventi e soggetti in affari con la PEP**

Prima occorrenza			
Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a il:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>		
Residenza			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Domicilio (se diverso dalla residenza)			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

Seconda occorrenza			
Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a il:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>		
Residenza			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Domicilio (se diverso dalla residenza)			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

Terza occorrenza

Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a il:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>		
Residenza			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Domicilio (se diverso dalla residenza)			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

Quarta occorrenza

Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a il:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>		
Residenza			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Domicilio (se diverso dalla residenza)			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

PEP domestico (cittadino italiano titolare di cariche pubbliche o con cariche pubbliche cessate da meno di un anno) (sezione C.3.2.3)

- il sottoscritto dichiara di non essere stato titolare di cariche pubbliche
- il sottoscritto dichiara di essere stato titolare di cariche pubbliche cessate da oltre un anno
- il sottoscritto dichiara di essere titolare delle seguenti cariche pubbliche:

- il sottoscritto dichiara di essere stato titolare delle seguenti cariche pubbliche cessate da meno di un anno:

Sezione C.3.2

Situazione economico-finanziaria del socio-società o ente

- il sottoscritto dichiara che la società ovvero l'ente socio della costituenda start up innovativa nel corso degli ultimi cinque anni non ha bilanci di esercizio in perdita;
- il sottoscritto dichiara che la società ovvero l'ente è operativo da meno di cinque anni;
- il sottoscritto dichiara che la società ovvero l'ente socio della costituenda start up innovativa nel corso degli ultimi cinque anni ha realizzato perdite negli esercizi

- il sottoscritto dichiara che negli ultimi cinque anni la società/ente ha riscontrato il seguente "indice di autonomia finanziaria"

anno (patrimonio netto/totale attività) x 100= %

anno (patrimonio netto/totale attività) x 100= %

anno (patrimonio netto/totale attività) x 100= %

anno (patrimonio netto/totale attività) x 100= %

anno (patrimonio netto/totale attività) x 100= %

Sezione D

(da compilare solo a cura dell'amministratore che sottoscriverà la pratica di comunicazione unica)

(informazioni necessarie per la compilazione della pratica di richiesta di iscrizione al registro delle imprese e di contestuale richiesta di attribuzione del numero di codice fiscale e dichiarazione di inizio attività ai fini I.V.A.)

Sezione D.1

(informazioni necessarie per la compilazione della pratica di richiesta di iscrizione al registro delle imprese)

Il sottoscritto dichiara:

- che la sede legale è ubicata al seguente indirizzo

- che l'indirizzo PEC della società è

- che il sito internet della società è raggiungibile alla seguente URL

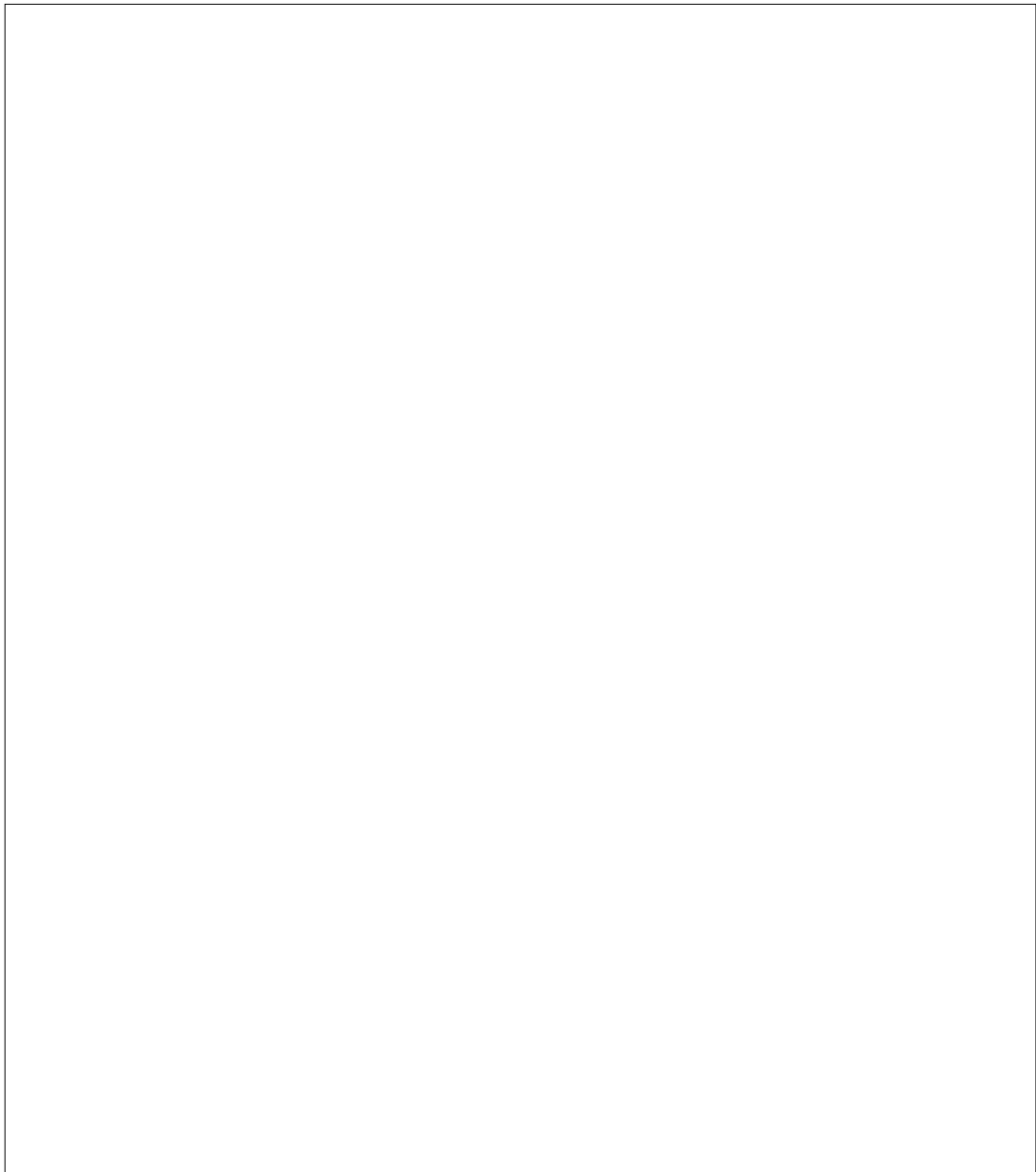
- che gli indirizzi PEC dei soci e amministratori sono i seguenti:

Socio 1	
Cognome e nome:	<input type="text"/>
Ruolo:	<input type="text"/> <small>(socio, amministratore unico, membro del consiglio di amministrazione ecc..)</small>
PEC:	<input type="text"/>
Socio 2	
Cognome e nome:	<input type="text"/>
Ruolo:	<input type="text"/> <small>(socio, amministratore unico, membro del consiglio di amministrazione ecc..)</small>
PEC:	<input type="text"/>
Socio 3	
Cognome e nome:	<input type="text"/>
Ruolo:	<input type="text"/> <small>(socio, amministratore unico, membro del consiglio di amministrazione ecc..)</small>
PEC:	<input type="text"/>

Socio 4	
Cognome e nome:	<input type="text"/>
Ruolo:	<input type="text"/> <i>(socio, amministratore unico, membro del consiglio di amministrazione ecc..)</i>
PEC:	<input type="text"/>
Socio 5	
Cognome e nome:	<input type="text"/>
Ruolo:	<input type="text"/> <i>(socio, amministratore unico, membro del consiglio di amministrazione ecc..)</i>
PEC:	<input type="text"/>

- che presso la sede viene iniziata la seguente attività
 - primaria

- secondaria



- dichiara inoltre le informazioni di start-up innovativa (di cui alla [Guida start up innovativa](#) versione n. 5 del maggio 2015 pagg. 10 e ss):
028: attività specifica cui fanno capo i requisiti relativi all'innovazione tecnologica (non l'attività d'impresa già altrove dichiarata) e le spese in ricerca e sviluppo. Per l'impresa che non abbia ancora depositato il primo bilancio presso la Camera di Commercio, le informazioni relative alle spese di ricerca e sviluppo sono desunte dalla dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante, di cui alla pag.14, punto 6 della guida citata:

030: indicazione dei **titoli di studio e delle esperienze professionali** dei soci e del personale che lavora nella start-up innovativa, esclusi eventuali dati sensibili:

031: indicazione dell'esistenza di **relazioni professionali, di collaborazione o commerciali** con incubatori certificati, investitori istituzionali e professionali, università e centri di ricerca:

032: elenco dei **diritti di privativa** su proprietà industriale e intellettuale:

033: **autocertificazione di veridicità dell'elenco dei soci**, con trasparenza rispetto a fiduciarie e holding, ove non iscritte in un registro delle imprese italiano:

Sezione D.2

(informazioni necessarie per la compilazione della richiesta di attribuzione del numero di codice fiscale e dichiarazione di inizio attività ai fini I.V.A.)

Il sottoscritto :

- allega (file) bozza precompilata del modello AA7/10 (Agenzia delle Entrate);
- ovvero fornisce le sottoriportate indicazioni utili alla sua compilazione, come da [istruzioni Agenzia Entrate](#);
- luogo di conservazione delle scritture contabili, specificare se diverso dalla sede (QUADRO B/E AA7/10)

- codici ATECO (QUADRO B AA7/10): relativi all'attività primaria:

- codici ATECO (QUADRO G AA/10): relativi alla/e eventuale/i attività secondaria:

- rappresentante (QUADRO C AA7/10):

- volume d'affari presunto e richiesta di iscrizione al VIES (QUADRO I AA7/10) (dati non obbligatori):

Sezione E

(Trattamento dei dati personali e informativa sugli obblighi di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007 n. 231)

Trattamento dei dati personali (Sezione E.1)

- Il sottoscritto dichiara infine di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003:

In relazione alle finalità di cui al d.lgs. 231/2007 si informa che i dati personali forniti saranno trattati, mediante sottoscrizione in calce al presente modulo, nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali (d.lgs. 196/03) per le finalità strettamente funzionali a quanto previsto dal predetto d.lgs. 231/2007, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità espressamente previsti dalla legge.

In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato può esercitare i diritti, ai sensi dell'art. 6 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., e quindi può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via PEC rivolta all'ufficio.

Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio di [] con sede legale in []. Il titolare si avvale di soggetti nominati "responsabili del Trattamento".

La Camera di Commercio, in quanto soggetto pubblico, non ha necessità di acquisire il consenso degli interessati per potere trattare i loro dati personali.

Informativa sugli obblighi di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007 n. 231 (Sezione E.2)

- Il sottoscritto dichiara infine di avere fornito le informazioni richieste avendo compreso il significato delle definizioni formulate dal D.Lgs. n. 231/2007 per le seguenti figure:
- **(1) Titolare effettivo.** - Art. 2 Allegato Tecnico al d.lgs. 231/2007 (Rif. Articolo 1, comma 2, lettera u d.lgs. 231/2007). Per titolare effettivo s'intende in caso di società:
 - la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al portatore, purché non si tratti di una società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato e sottoposta a obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o a standard internazionali equivalenti; tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale;
 - la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica;
 - **(2) Persone politicamente esposte (P.E.P)**
 - Per persone politicamente esposte si intendono:
 - ai sensi della Definizione di cui – Art. 1, comma 2, lettera "o" del d.lgs.231/07 "Persone politicamente esposte": le persone fisiche cittadine di altri Stati comunitari o di Stati extracomunitari che occupano o che hanno occupato importanti cariche pubbliche come pure i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base dei criteri di cui all'allegato tecnico al presente decreto.
 - ai sensi dell'Art. 1 Allegato Tecnico al d. lgs. 231/2007 Per persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche s'intendono:
 - i capi di Stato, i capi di governo, i ministri e i vice ministri o sottosegretari;
 - i parlamentari;

- i membri delle corti supreme, delle corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali;
 - i membri delle Corti dei conti e dei consigli di amministrazione delle banche centrali;
 - gli ambasciatori, gli incaricati d'affari e gli ufficiali di alto livello delle forze armate;
 - i membri degli organi di amministrazione, direzione o vigilanza delle imprese possedute dallo Stato.
 - In nessuna delle categorie sopra specificate rientrano i funzionari di livello medio o inferiore. Le categorie di cui alle lettere da a) a e) comprendono, laddove applicabili, le posizioni a livello europeo e internazionale.
- Per **familiari diretti** si intendono:
 - il coniuge;
 - i figli e i loro coniugi;
 - coloro che nell'ultimo quinquennio hanno convissuto con i soggetti di cui alle precedenti lettere;
 - i genitori.
- Per l'individuazione dei **soggetti con i quali le PEP intrattengono notoriamente stretti legami**, si fa riferimento a:
 - persone fisiche che hanno titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o qualsiasi altra stretta relazione d'affari con il PEP;
 - persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici notoriamente creati di fatto a beneficio del PEP.

Sezione F: Allegati

Il sottoscritto, a comprova di quanto dichiarato, allega la seguente documentazione (*specificare*):

- copia dei documenti di identificazione
- copia del codice fiscale delle persone sopra descritte
- (eventuale) procura
- (eventuale) documentazione prodotta per l'identificazione del titolare effettivo (*descrivere i d documenti – sempre indispensabile la carta di identità o il passaporto*)

- copia dei mezzi di pagamento utilizzati e delle attestazioni di avvenuto versamento a favore della costituenda società (*specificare*)

- altro (*specificare*):

Luogo	
Data	

Firma digitale del dichiarante

Annesso “ Intercalare 1”

Relativo alle eventuali informazioni integrative richieste dall'ufficio e rese da (Cognome e

nome) in data

Il sottoscritto , in quanto richiesto dall'ufficio dichiara quanto segue:

Origine dei fondi:

Mezzi propri (*specificare*)

derivanti dalla propria attività lavorativa

derivanti dal proprio patrimonio personale o familiare

da eredità/donazione/successione

da indennizzo polizza vita/infortuni

altro

Finanziamento di terzi (*specificare*)

finanziamento soci

istituti di credito (*specificare se italiani o se con sede all'estero*)

altro

Altro (*specificare*)

che il conto da cui provengono i fondi per i conferimenti è intestato al sottoscritto

ovvero è intestato a:

Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a il:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>		

Residenza			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Domicilio (se diverso dalla residenza)			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

Reddito annuo dell'ultimo triennio del cliente/titolare effettivo:

Familiari, conviventi e soggetti in affari con il PEP domestico

Prima occorrenza			
Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a il:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>		
Residenza			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Domicilio (se diverso dalla residenza)			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

Seconda occorrenza			
Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a il:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>		
Residenza			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>

Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
<i>Domicilio (se diverso dalla residenza)</i>			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

Terza occorrenza			
Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a il:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>		
<i>Residenza</i>			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
<i>Domicilio (se diverso dalla residenza)</i>			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

Quarta occorrenza			
Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a il:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>		
<i>Residenza</i>			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
<i>Domicilio (se diverso dalla residenza)</i>			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

Altre informazioni e precisazioni

--

A comprova di quanto dichiarato si allega la seguente documentazione *(specificare):*

--

Luogo	<input type="text"/>
Data	<input type="text"/>

Firma digitale del dichiarante