



MINISTERO DELLE FINANZE
ANAGRAFE TRIBUTARIA

**CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE
DEL NUMERO DI CODICE FISCALE**

CODICE FISCALE DEL SOGGETTO

92042690286

UFFICIO COMPETENTE
TORINO 4

DENOMINAZIONE

SOCIETA' ITALIANA DI PATOLOGIA ITTICA

NAT. GIUR.

12

DOMICILIO FISCALE: INDIRIZZO

VIA BOLOGNA 148

C. A. P.

10154

COMUNE

TORINO

PROV.

TO

RAPPRESENTANTE: COGNOME

FIORAVANTI

NOME

MARIALETIZIA

CODICE FISCALE

FRVMLT61C57A717X

DATA.....11/01/2010.....

UFFICIO IMPOSTE DIRETTE

TORINO 4



IL FUNZIONARIO.....

AVVERTENZE

1. Il presente certificato viene rilasciato dagli uffici delle Imposte Dirette soltanto ai soggetti diversi dalle persone fisiche non contribuenti IVA. Il numero di codice fiscale così attribuito rimane invariato nel corso delle attività espletate dal soggetto anche nel caso in cui questo sia tenuto, nel successivo inizio di nuova attività, a presentare la dichiarazione IVA.
2. Il soggetto al quale è stato attribuito un certificato di codice fiscale con dati identificativi errati e che non riceva successiva comunicazione dall'Amministrazione Finanziaria, deve recarsi entro sei mesi dalla data di emissione del certificato all'Ufficio delle Imposte Dirette competenti per chiedere la correzione di tali dati.
3. Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile, con apposita domanda soggetta a bollo, ottenere un duplicato da richiedere all'Ufficio delle Imposte Dirette competente.
4. A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:
 - a) fatture, relativamente all'emittente;
 - b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
 - c) dichiarazione dei redditi e relativi allegati;
 - d) dichiarazioni annuali IVA;
 - e) domande per autorizzazioni, concessioni e licenze per l'esercizio di determinate attività;
 - f) domande per iscrizioni, variazioni e cancellazioni nei registri delle Camere di Commercio e negli Albi professionali.
5. La normativa generale relativa al numero di codice fiscale è trattata nei D.P.R. 2 novembre 1976, n. 784 e 23 dicembre 1977, n. 955 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione.



**DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE,
COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI, AVVENUTA FUSIONE,
CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE
(SOGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)**

| | |
|--|---|
| Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 | <i>Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali; qui di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nel presente modello e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.</i> |
| Finalità del trattamento | Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nel modello sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dall'Agenzia delle Entrate nonché dai soggetti intermediari individuati dalla legge (Centri di assistenza fiscale, associazioni di categoria e professionisti) per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. I dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni) in presenza di una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante. Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati (ad es. Camera di commercio) o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento. |
| Dati personali | I dati richiesti nel modello devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. |
| Modalità del trattamento | Il modello può essere consegnato ad un intermediario previsto dalla legge (Caf, associazioni di categoria, professionisti) il quale invia i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate. Tali dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche dei dati contenuti nel modello: • con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate, anche forniti, per obbligo di legge, da altri soggetti; • con dati in possesso di altri organismi (quali, ad esempio, Camere di commercio). |
| Titolari del trattamento | Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo. In particolare sono titolari: • il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, presso i quali è conservato ed esibito a richiesta, l'elenco dei responsabili; • gli intermediari, i quali, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono rendersi noti i dati identificativi agli interessati. |
| Responsabili del trattamento | I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.i. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria. |
| Diritti dell'interessato | Presso il titolare o i responsabili del trattamento l'interessato, in base all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, 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 rivolta a: • Ministero dell'Economia e delle Finanze, Via XX Settembre, 97 - 00187 Roma; • Agenzia delle Entrate, via Cristoforo Colombo, 426 c/d - 00145 Roma. |
| Consenso | Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati personali, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge. |

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI, AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE (SOGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

92042680286

Pagina n **01**

QUADRO A
TIPO RICHIESTA

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 | ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE | DATA ESTINZIONE |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 | VARIAZIONE DATI | CODICE FISCALE: 92042680286 DATA VARIAZIONE: 28/12/2008 |
| <input type="checkbox"/> 3 | ESTINZIONE | CODICE FISCALE: DATA ESTINZIONE: |
| <input type="checkbox"/> 4 | RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE | CODICE FISCALE: |
| <input type="checkbox"/> 5 | RICHIESTA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE DI TERZI | CODICE FISCALE DI TERZI: |

QUADRO B
SOGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

| | | |
|---|--|-----------|
| DENOMINAZIONE SOCIETA' ITALIANA DI PATOLOGIA ITTICA | | |
| INDICAZIONE SE SIDA (eventuale) | SIDA (eventuale) | |
| 1/2 | S.I.P.I. | |
| CODICE ATTIVITA' | DESCRIZIONE ATTIVITA' ASSOCIAZIONE SCIENTIFICA | |
| Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva | | |
| INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZO, ECC.) VIA BOLOGNA 148 | | |
| C.A.P. | COMUNE (oppure STATO ESTERO (per sedi abroad)) | PROVINCIA |
| 10154 | TORINO | TO |
| Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva | | |
| INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZO, ECC.) | | |
| C.A.P. | COMUNE (oppure estero) | PROVINCIA |

QUADRO C
RAPPRESENTANTE

| | | |
|---|-------------------------|-------------------|
| COGNOME o DENOMINAZIONE | NOME | |
| FIORAVANTI | MARIALETIZIA F 1 | |
| COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | PROV. | DATA DI NASCITA |
| BATTIPAGLIA | 6 | 17/03/1961 |
| CODICE FISCALE FRVMLT61C57A717X | | |

QUADRO D
COMUNICAZIONE DI AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE

| | | | | | |
|----------------------------|---------|----------------------------|----------------|----------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | FUSIONE | <input type="checkbox"/> 2 | CONCENTRAZIONE | <input type="checkbox"/> 3 | TRASFORMAZIONE |
| CODICE FISCALE | | CODICE FISCALE | | CODICE FISCALE | |
| CODICE FISCALE | | CODICE FISCALE | | CODICE FISCALE | |

Dati relativi al soggetto non estinto ovvero risultante dalla fusione

Domicilio fiscale

| | |
|---|----------------|
| DENOMINAZIONE | CODICE FISCALE |
| INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZO, ECC.) | |
| C.A.P. | COMUNE |
| PROVINCIA | PROVINCIA |

Rappresentante

| | | |
|------------------------------------|----------------|-----------------|
| COGNOME o DENOMINAZIONE | NOME | |
| COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | PROV. | DATA DI NASCITA |
| CODICE FISCALE | CODICE FISCALE | |

91210412699281611111

ALLEGATI

SOTTOSCRIZIONE

DATA 28/12/2008

CODICE FISCALE FIRNMLT61C57A74AX

FIRMA

Ilsevelettreforaenti

DELEGA

il sottoscritto FIORAVANTINI VALETTA

delega il Sig. PREARO MARINO

nato a VENEZIA

il 29/04/60

da presentare in sua vece il presente modello

DATA 28/12/2008

FIRMA

Ilsevelettreforaenti

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

N. iscrizione all'Albo dei CAF

RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo trasmette

Data dell'impegno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO