



HANDELS-, INDUSTRIE-,
HANDWERKS- UND LAND-
WIRTSCHAFTSKAMMER BOZEN

CAMERA DI COMMERCIO,
INDUSTRIA, ARTIGIANATO
E AGRICOLTURA DI BOLZANO

HANDELSREGISTER

REGISTRO DELLE IMPRESE

Anleitung Starweb

Übermittlung der Meldungen gemäß MD 26.10.2011 Beispiele für Handelsagenten und Makler

Inhalt

Einleitung	2
Tätigkeitsbeginn Einzelfirma Handelsagent/Makler	3
Übertragung Einzelfirma aktiver Handelsagent/Makler	9
Eintragung natürliche Person, welche die unternehmerische Tätigkeit aufgelassen hat	15
Natürliche Person, welche die unternehmerische Tätigkeit beginnt	20
Tätigkeitsbeginn Gesellschaft Handelsagent/Makler am Sitz und in der Lokaleinheit	26
Übertragung Gesellschaft aktiver Handelsagent/Makler	37

Einleitung

Das gesetzesvertretende Dekret Nr. 59/2010 hat das Verzeichnis der Handelsagenten und -vertreter, der Makler/Vermittler und der Spediteure abgeschafft. Gleichzeitig sind neue Verfahren für die Eintragung bzw. Übertragung der notwendigen Voraussetzungen in das Handelsregister eingeführt worden.

Der Beginn einer neuen Tätigkeit muss telematisch samt der sogenannten "Zertifizierten Meldung über den Tätigkeitsbeginn" gemäß MD 12.10.2012 unmittelbar am Tag der Tätigkeitsaufnahme gemeldet werden.

Die Einzelunternehmer und alle gesetzlichen Vertreter, sowie alle übrigen Personen, welche die Tätigkeit im Unternehmen ausüben, müssen die beruflichen Voraussetzungen besitzen. Für jeden Sitz und jede Lokaleinheit wo die Tätigkeit ausgeübt wird, muss je ein Betriebsführer ernannt werden. Im Falle der Handelsagenten und Spediteure bedarf es für die Ernennung von Betriebsführern, welche nicht gesetzliche Vertreter sind, einer notariellen Bevollmächtigung, die zuvor im Handelsregister hinterlegt werden muss.

Die Unternehmen, welche bereits eine der oben genannten Tätigkeiten ausüben und im diesbezüglichen abgeschafften Verzeichnis eingetragen waren, mussten die Übertragung der Daten innerhalb 30. September 2013 vornehmen. Wird die Übertragung erst nach Terminverfall vorgenommen, wird eine Verwaltungsstrafe verhängt (Rundschreiben Ministerium für die wirtschaftliche Entwicklung Nr. 3662/C vom 10.10.2013).

Die Personen welche die Tätigkeit auflassen, die Voraussetzungen besitzen und erhalten möchten, müssen innerhalb 90 Tagen eine entsprechende Meldung übermitteln.

Weiterführende Informationen über die Bestimmungen sind auf den Internetseiten der Handelskammer Bozen verfügbar. www.handelskammer.bz.it Abschnitt Handelsregister - Berufsbefähigungen.

The screenshot shows the website of the Handels-, Industrie-, Handwerks- und Landwirtschaftskammer Bozen. The main navigation bar includes 'Dienstleistungen', 'Interessensvertretung', and 'Wir über uns'. A search bar and utility icons (AAA, printer, high contrast) are also present. The 'Dienstleistungen' menu is expanded, with an arrow pointing to 'Berufsbefähigungen'. The 'Handelsregister' section is highlighted, containing text about the register's history and current status, as well as opening hours and contact information. A QR code and a small image of a document are also visible in the right sidebar.

Handels-, INDUSTRIE-, HANDWERKS- UND LANDWIRTSCHAFTSKAMMER BOZEN

Startseite » Dienstleistungen » Handelsregister

AAA Hoher Kontrast Diese Website durchsuchen

Dienstleistungen Interessensvertretung Wir über uns

Transparente Verwaltung Öffnungszeiten Amtstafel online Kontakte Kommunikation DEU ITA

Handelsregister

Die Führung des Handelsregisters ist gemäß Gesetz Nr. 580 vom 29.12.1993 mit 19. Februar 1996 von den Gerichtskanzleien auf die Handelskammern übergegangen. Das Register wird unter der Aufsicht eines vom Präsidenten des Landesgerichtes beauftragten Richters geführt.

Außer den vom Zivilgesetzbuch vorgesehenen Angaben scheinen im Handelsregister auch die im Verzeichnis der Wirtschafts- und Verwaltungsdaten eingegebenen Informationen (Lizenzen, Tätigkeiten, Betriebsstätten u. dgl.) auf.

Alle Unternehmen sind zur Eintragung ins Handelsregister verpflichtet. Das Register ist öffentlich und kann von jedem eingesehen werden. Es wird elektronisch geführt. Der Zugang zur Datenbank ist über eine eigene Internetverbindung auf dem gesamten Staatsgebiet jederzeit möglich.

Die Eintragung bzw. Hinterlegung von Urkunden im Handelsregister hat verschiedene rechtliche Auswirkungen (Rechtsbegründung, Rechtsbekundung, Meldeamtscharakter). Falls die Tatbestände, deren Eintragung vom Gesetz vorgeschrieben ist, nicht eingetragen werden, können sie Dritten gegenüber nicht geltend gemacht werden.

Das Handelsregister umfasst zwei Sektionen und zwar:

- die **Ordentliche Sektion**: Kapitalgesellschaften, Genossenschaften, Personengesellschaften, Konsortien mit externer Tätigkeit, ausländische Gesellschaften mit Zweitsitz in Italien, Einzelunternehmen (ausgenommen Kleinunternehmen), u.a.m.;
- die **Sondersektion**: Kleinunternehmen (gemäß Art. 2083 ZGB), Bauern, Einfache Gesellschaften, Landwirtschaftliche Unternehmen, Handwerksbetriebe.

Bestimmungen:

- DPR 581/95** (PDF 130 KB) Durchführungsverordnung des Handelsregisters - (in italienischer Sprache verfügbar)
- DPR 558/99** (PDF 87 KB) Vereinfachung der Handelsregisterordnung - (in italienischer Sprache verfügbar)

Bestätigungen und Auszüge jetzt auch auf Englisch

Öffnungszeiten

Montag bis Freitag
08.30 - 12.15 Uhr
Nachmittag geschlossen

Handelsregister
Vidimierung
Handwerk

Handelsregister

Tel. 0471 945627 - 633
Fax 0471 945606
handelsregister@handelskammer.bz.it

Call Center des Handelsregisters: 0471 945650 (Dienstleistung in italienischer Sprache) - (die Kosten variieren je nach Ihrem Tarifplan)

e-mail callcenter@bz.camcom.it

von Montag bis Freitag von 9:00 Uhr bis 13:00 Uhr und von 14:00 Uhr bis 17:00 Uhr

Tätigkeitsbeginn Einzelfirma Handelsagent/Makler

Die Einzelfirmen, welche die Tätigkeit als Handelsagent / Makler beginnen, müssen am selben Tag die Eintragung beim Handelsregister melden.
Die folgenden Seiten zeigen die Eingabe der Meldung in Starweb.

Neben den üblichen Abschnitten, welche für Eintragung oder Änderung einer Einzelfirma ausgefüllt werden, müssen noch die Abschnitte für den Betriebsführer und die Verzeichnisse ausgefüllt werden.

Comunicazione Rete di Imprese

- Iscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviata

Insegna della Sede:

Sede dell'Impresa

Provincia: * BZ

Comune: * BOLZANO

Frazione o Località:

Indirizzo: * VIA ALTO ADIGE

Numero Civico: * 60

CAP: * 39100

Altre indicazioni:

Telefono:

Telefax:

Sito Internet:

E-mail:

E-mail certificata: * MUMM @ PEC.IT

La casella PEC indicata sarà registrata nel Registro Imprese e comparirà in Visura.

Nuove UL in provincia (oltre alla sede): * 0

Domanda di Iscrizione nel Registro delle Imprese in qualità di:

Piccolo imprenditore
 Imprenditore commerciale
 Imprenditore agricolo

Comunicazione Unica Impresa

- Iscrizione
- Inizio attivita'
- Variazione
- Cessazione attivita'
- Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Iscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Iscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviata

Iscrizione Impresa Individuale con inizio attivita'

Dati anagrafici Titolare | Dati dell'Impresa | **Attivita' esercitata** | Dichiarante |

Attività prevalente dell'impresa

Data inizio attività: * 06/02/2013 **Datum Übermittlung der Meldung**

L'attività prevalente coincide con la primaria della sede?: * SI

Descrizione:

INPS Assicurazione Previdenziale Commercio

Nel caso l'impresa svolga attività nel settore del commercio, terziario e turismo, ai sensi dell'art.44 c.8, D.L.30/09/2003 n.269 il Titolare ha l'obbligo di dichiarare dell'apposita gestione previdenziale dell'INPS tramite il riquadro AC

Dichiarazione INPS:

Attività esercitate nella Sede

Data inizio attività: 06/02/2013

Attività primaria esercitata:

Attività secondarie esercitate nella Sede:

L'impresa prevede di esercitare un'attività regolamentata da Leggi Speciali

Cariche Tecniche (REA) previste da leggi speciali

Indicare il numero di persone da nominare: 1

Partita IVA *

Già in possesso di Partita IVA n°:

Richiesta Partita IVA all'Agenzia delle Entrate:

Hier wird der Betriebsführer für die Tätigkeit gemeldet

Die Zahl entspricht der Anzahl der Personen, welche im Unternehmen die Befähigung besitzen und die Tätigkeit ausüben (wenigstens eine Person pro Tätigkeitsadresse)

- Comunicazione Unica Impresa
 - Inscrizione
 - Inizio attivita'
 - Variazione
 - Cessazione attivita'
 - Cancellazione
- Comunicazione Unica Artigiana
 - Inscrizione
 - Variazione
 - Cancellazione
- Comunicazione Rete di Imprese
 - Inscrizione contratto
 - Modifica contratto
 - Cessazione contratto
- Cerca Pratica
 - In corso
 - Inviata

Iscrizione Impresa Individuale con inizio attivita'

Pratica: #20611928/5581745

Gestione Responsabili Attivita'

pagina 1 di 1

[Indietro](#) [Avanti](#) [Annulla](#) [Salva e C](#)

ATTENZIONE: inserire il codice fiscale e premere obbligatoriamente "Cerca Persona". Se la persona non ha il codice fiscale perchè straniera premere ugualmente "Cerca Persona". Sará consentito l'inserimento solo se la cittadinanza non é italiana.

Iscrizione Responsabile Attivita'

Codice Fiscale: [Cerca Persona](#) [Lista Persone](#) [Cancella Tutto](#) [Controlla Dati Persona](#)

Cognome:

Nome:

Data di Nascita:

Cittadinanza: ITALIA

Sesso:

Luogo di Nascita

Stato: ITALIA

Provincia: BOLZANO

Comune:

Rappresentante dell'impresa:

Domicilio

Stato: ITALIA

Provincia: BOLZANO

Comune:

Frazione o Localita':

Indirizzo:

Numero C.A.P.:

Altre indicazioni:

E-mail certa:

Telefono:

Localizzazione della Persona

Tipo:

Progressivo: [Lista UL](#)

(REA) previste da leggi speciali

Dal:

Carica:

Durata:

Die als Betriebsführer zu meldende Person unter *Lista Persone* auswählen

SEDE wählen, wenn die Person Betriebsführer für die am Sitz ausgeübte Tätigkeit ist

Datum Übermittlung der Meldung

PREPOSTO AGENTI RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO für Handelsagenten und -vertreter wählen, PREPOSTO ALLA MEDIAZIONE für die Makler

Cariche Tecniche (REA) previste da leggi speciali

Indicare il numero di persone da nominare: [Modulo Iscrizione](#)

Partita IVA *

- Già in possesso di Partita IVA n°: [Variazione Dati AE](#)
- Richiesta Partita IVA all'Agenzia delle Entrate: [Inserisci Dati AE](#)
- Richiesta Partita IVA all'Agenzia delle Entrate allegando alla pratica modulistica realizzata con altro software
- Impresa esente dall'obbligo di Partita IVA perche' svolge solo attivita' di EDICOLA

Ulteriori informazioni relative all'attività esercitata nella Sede

[Segnalazione certificata di inizio attivita', Commercio al dettaglio in sede fissa](#) [Inserisci Dati](#)

[Licenze o Autorizzazioni rilasciate](#) [Inserisci Licenze](#)

[Iscrizioni in Albi, Ruoli, Elenchi, Registri](#) [Inserisci Iscrizioni](#)

[Inserimento Mestieri Artistici e Tradizionali](#) [Inserisci Mestieri](#)

Numero addetti dell'impresa / INPS sede

Collaboratori familiari:

Dipendenti:

Dichiarazione INPS DM-68

Inoltro dati INPS DM-68/Gestione previdenza dipendenti ?

In caso di richiesta di iscrizione alla gestione previdenza dipendenti (INPS DM-68) la sede é assunta come sede operativa a meno che non siano state dichiarate altre localizzazioni (unitá locali di tipo SO).

Data inizio attivita' con dipendenti:

Lavorazione in serie

Comunicazione Unica Impresa

- Iscrizione
- Inizio attivita'
- Variazione
- Cessazione attivita'
- Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Iscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Iscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviare

Iscrizione Impresa Individuale con inizio attivita'

Dati anagrafici Titolare | Dati dell'Impresa | **Attivita' esercitata** | Dichiarante |

Segnalazione certificata di inizio attivita', Commercio al dettaglio in sede fissa

Segnalazione 1

Data Segnalazione inizio attivita': 06/02/2013 Datum Übermittlung der Meldung

A (Ente o Autorità): CAMERA DI COMMERCIO

Segnalazione 2

Data Segnalazione inizio attivita':

A (Ente o Autorità): -- Lista valori --

Commercio al dettaglio in sede fissa

Data inizio effettivo:

La superficie di vendita dell'esercizio è di mq:

Il settore merceologico è:

Note

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

Comunicazione Unica Impresa

- Iscrizione
- Inizio attivita'
- Variazione
- Cessazione attivita'
- Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Iscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Iscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviare

Iscrizione Impresa Individuale con inizio attivita'

Dati anagrafici Titolare | Dati dell'Impresa | Attivita' esercitata | **Dichiarante** |

Iscrizioni Albi o Ruoli

Iscrizione n° 1

Denominazione Albo o Ruolo: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Rilasciata da (Ente o Autorità): CAMERA DI COMMERCIO

Lettera: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Data iscrizione:

Provincia: BZ BOLZANO Von diesen 3 Feldern nur das Feld Provincia ausfüllen

Numero:

Iscrizione n° 2

Denominazione Albo o Ruolo: -- Lista valori --

Rilasciata da (Ente o Autorità): -- Lista valori --

Lettera: -- Lista valori --

Data iscrizione:

Provincia: -- Selezionare prov. --

Numero:

Iscrizione n° 3

Denominazione Albo o Ruolo: -- Lista valori --

Rilasciata da (Ente o Autorità): -- Lista valori --

Lettera: -- Lista valori --

Data iscrizione:

Provincia: -- Selezionare prov. --

Numero:

Dettaglio pratica
 Annulla | Dati Pratica | Allegati RI | Firma | Distinta |

La pratica e' nello stato di lavorazione APERTA.
 Per modificare i dati selezionare "Dati Pratica", per allegare documenti selezionare "Allegati RI"

SCHEDA DETTAGLIO PRATICA: 20611928

CCIAA destinataria: BOLZANO (BZ)
 Denominazione: MUMM MAX
 Codice Fiscale: MMMMXA90A01B220M

CREATA in data 06/02/2013
 Stato: APERTA dal 06/02/2013
 Adempimento: NUOVA IMPRESA CON IMMEDIATO INIZIO ATTIVITA' ECONOMICA
 Ufficio: REGISTRO IMPRESE

LISTA ALLEGATI REGISTRO IMPRESE

Tipo	Data	Descrizione
Modello mediatori, agenti e rappresentanti di commercio, spedizionieri, mediatori marittimi		

La pratica di Comunicazione Unica puo' essere integrata allegando i rispettivi moduli per l'Agenzia delle Entrate, l'INAIL, l'INPS e il SUAP.
 La modulistica per l'Agenzia delle Entrate puo' essere generata gia' compilata direttamente da ComunicaStarweb, se l'utente in compilazione "Dati Pratica" lo richiede espressamente selezionando apposite caselle. Altrimenti l'utente puo' utilizzare il [software predisposto dall'Agenzia delle Entrate](#).
 Per preparare i moduli in formato elettronico per INPS (DM iscrizione imprese con dipendenti, DA imprese agricole con manodopera, CD coltivatori diretti e IAP imprenditori agricoli professionali) e per INAIL l'utente puo' utilizzare il software di compilazione scaricandolo gratuitamente dal link: [Comunica INPS/INAIL](#)
 E' possibile allegare alla pratica di Comunicazione Unica anche una SCIA indirizzata al SUAP: verificare quali [Comuni](#) hanno attivato questa possibilita'.

ELENCO ULTERIORI ADEMPIMENTI DA ASSolverE CON QUESTA COMUNICAZIONE UNICA

AGENZIA ENTRATE	Data	Descrizione

Diese Schaltfläche führt zum Formular, welches von der neuen Bestimmung vorgesehen ist

Gestione modelli attività soggette a verifica

ATTENZIONE:
 Affinché l'abilitazione posseduta sia certificata dal Registro delle Imprese è necessario indicare tutti i dati relativi anche nella pagina della pratica inerente l'attività selezionando il bottone "Inserisci Iscrizioni" posizionato accanto a "Iscrizioni in Albi, Ruoli, Elenchi, Registri". Si raccomanda di verificare la compilazione ritornando eventualmente alla pagina di compilazione.

Tipologia attività

Scegli il tipo di attività: *

Compilazione Modello attività

... die entsprechende Befähigung wählen ...

... den Firmeninhaber wählen ...

... schließlich die Schaltfläche *Modello Attività* klicken

Nr. di modelli da compilare:

Für jede weitere Person, die evtl. die Tätigkeit ausübt, ein Beiblatt hinzufügen und ausfüllen, wie oben gezeigt

Die Art der ausgeübten Tätigkeit wählen ...

... die entsprechende Befähigung wählen ...

... den Firmeninhaber wählen ...

... schließlich die Schaltfläche *Modello Attività* klicken

Für jede weitere Person, die evtl. die Tätigkeit ausübt, ein Beiblatt hinzufügen und ausfüllen, wie oben gezeigt

Modello RAPPRESENTANTI

Intestazione

Allegato ai moduli RI/REA I1/I2/INT P/SS/UL della **pratica codice** 20612633

Il sottoscritto: MUMM MAX

C.F.: MMMMXA90A01B220M

Sezione Anagrafica

In qualità di titolare/legale rappresentante amministratore dell'impresa: MUMM MAX

C.F.: MMMMXA90A01B220M

(selezionare una casella e compilare le sezioni proposte automaticamente di conseguenza)

A Impresa esercente attività di agente o rappresentante di commercio (compilare la sezione 'ANAGRAFICA IMPRESA', la sezione 'SCIA', la sezione 'REQUISITI', nonché eventualmente la sezione 'MODIFICHE')

B Impresa esercente attività di agente o rappresentante di commercio nel periodo transitorio ai sensi dell'art. 10, c. 1 del decreto (compilare la sezione 'ANAGRAFICA IMPRESA' e la sezione 'AGGIORNAMENTO POSIZIONE RI/REA')

C Agente o rappresentante di commercio non svolgente l'attività fase a regime di cui all'art. 7 del decreto (compilare la sezione 'ISCRIZIONE APPOSITA SEZIONE (A REGIME)')

D Agente o rappresentante di commercio non svolgente l'attività fase transitoria ai sensi dell'art. 10, c. 2 del decreto (compilare la sezione 'ISCRIZIONE APPOSITA SEZIONE (TRANSITORIO)')

E Modifiche inerenti il personale o l'attività d'impresa ai sensi dell'art. 9 del decreto (compilare la sezione 'ANAGRAFICA IMPRESA' e la sezione 'MODIFICHE')

Sezione Scia

• di non svolgere alcuna attività in qualità di dipendente da persone, associazioni o enti, privati o pubblici

• di non svolgere attività per le quali e' o era prescritta l'iscrizione nei ruoli dei mediatori

(barrare l'ipotesi che interessa)

di avere conseguito in data 09/0

Den entsprechenden Abschnitt wählen und ausfüllen

A) il diploma di istruzione secondaria di secondo grado

rilasciato dall'istituto: _____

con sede a: _____

pv: _____

via/piazza: _____

n: _____

oppure

B) il seguente titolo universitario (laurea, diploma, ecc.): _____

rilasciato dall'Università degli studi di: _____

con sede a: _____

pv: _____

via/piazza: _____

n: _____

oppure

C) di aver frequentato con esito positivo il corso professionale, previsto dall'articolo 5, comma 2, n. 1, della legge 3 maggio 1985, n. 204

organizzato da: PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

con sede a: BOLZANO

pv: BZ

via/piazza: S. GELTRUDE

n: 9

oppure

D) di aver prestato la propria opera per almeno due anni alle dipendenze di una impresa con qualifica di viaggiatore piazzista o con mansioni di dipendente qualificato addetto al settore vendite, purché l'attività sia stata svolta anche se non continuamente entro i cinque anni dalla data di presentazione della SCIA, comprovata da idonea documentazione come segue:

Comunicazione Unica Impresa [Dettaglio pratica](#)

• Iscrizione
 • Inizio e
 • Variaz
 • Cessaz
 • Cancel

Comunicaz
 • Iscrizione
 • Variaz
 • Cancel

Comunicaz
 • Iscrizione
 • Modific
 • Cessaz

Cerca Pratica

• In corso
 • Inviat

selezionare "Allegati RI"
 ECONOMICA

LISTA ALLEGATI REGISTRO IMPRESE

Tipo	Data
Modello mediatori, agenti e rappresentanti di commercio, spedizionieri, mediatori marittimi	
Tutti i modelli compilati e generati in formato PDF, riportati nella lista sottostante, devono essere firmati dai sottoscrittori selezionando "Firma". Solo dopo procedere alla firma digitale del Modello in formato XML selezionando "Firma Modello". > C34-MODELLO-ARC.PDF	

Definisci Modello Firma Modello
 Firma Elimina allegati

La pratica di Comunicazione Unica puo' essere integrata allegando i r
 La modulistica per l'**Agenzia delle Entrate** puo' essere generata gia
 richiede espressamente selezionando apposite caselle. Altrimenti l'ute
 Per preparare i moduli in formato elettronico per **INPS** (DM iscrizione
 imprenditori agricoli professionali) e per **INAIL** l'utente puo' utilizzare
 E' possibile allegare alla pratica di Comunicazione Unica anche una SCIA indirizzata al **SUAP**: verificare quali **Comuni** hanno attivato questa possibilita'.

ELENCO ULTERIORI ADEMPIMENTI DA ASSolvere con questa comunicazione unica

AGENZIA ENTRATE	Data	Descrizione
		Inserisci Allegati

Nachdem das Formular ausgefüllt wurde, erzeugt Starweb zwei Dateien (.pdf und .xml) und legt diese zu den Anlagen.

Das Formular kann nun nicht mehr geändert werden. Für Korrekturen muss es gelöscht (Schaltfläche *Elimina allegati*) und neu ausgefüllt werden.

2. Zuletzt, über die Schaltfläche *Firma Modello*, das .xml digital unterschreiben

1. Das .pdf muss vom **Firmeninhaber digital oder händisch unterschrieben werden**

... wenn der Firmeninhaber keine digitale Unterschrift besitzt, wird das PDF ausgedruckt, zweimal von Hand unterschrieben, mittels Scanner in das Format PDF/A gebracht und vom Bevollmächtigten Übermittler digital unterschrieben.

ma 3):
anti di commercio

pubblica amministrazione,
l'industria e il commercio, ovvero per delitto
indebita, ricettazione e per ogni altro delitto
non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.

Note Requisiti:

Firma del soggetto cui si riferisce la sezione REQUISITI _____

Note:

Firma (del soggetto che presenta il modello ARC)

Übertragung Einzelfirma aktiver Handelsagent/Makler

Die Unternehmen, welche diese Tätigkeit ausüben, müssen ihre Position innerhalb 30.09.2013 übertragen (nach dem 30.09.2013 wird eine Verwaltungsstrafe verhängt)
Die folgenden Seiten zeigen die Eingabe der Meldung in Starweb für eine Einzelfirma.

Man beginnt in Starweb unter *Variazione* und füllt die Abschnitte *Aggiornamento posizione per le attività di mediatore...* sowie *Dati Persone*->*Gestione responsabili attività aus*.

Comunicazione di*

Apri/Chiudi tutte le voci di variazione

- Dati Impresa
- Procedure Concorsuali
- Dati Sede
 - Variazione insegna della sede
 - Variazione attivita' della sede
 - Variazione indirizzo della sede
 - PEC
 - Aggiornamento posizione per le attività di mediatore, agente e rappresentante di commercio, spedizioniere, mediatore marittimo
- Dati Titolare
- Dati Unita' Locale
- Dati Persone
 - Variazione Dati Anagrafici Persona Fisica/Giuridica
 - Variazione Domicilio Persona Fisica/Giuridica
 - Gestione responsabili attivita'
 - Nomina/Variazione/Revoca Persone con carica RI
- AC/INPS Assicurazione Previdenziale Commercio
- Denunce indirizzate agli altri Enti

Continua

Im Fall von Unternehmen, welche auch im Abschnitt der Handwerker eingetragen sind, findet man die Punkte unter *Attività* und *Dati Persone*

Denuncia di modifica*

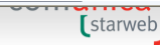
Apri/Chiudi tutte le voci di variazione

- Dati Impresa
- Attività
 - Variazione attivita' prevalente
 - Variazione attivita'
- Dati Unita' Locale
- INPS Artigiani
- AC/INPS Assicurazione Previdenziale Commercio
- Dati Persone
 - Variazione Dati Anagrafici Persona Fisica/Giuridica
 - Variazione Domicilio Persona Fisica/Giuridica
 - Gestione responsabili attivita'
 - Nomina/Variazione/Revoca Persone con carica RI
- Denunce indirizzate agli altri Enti

Continua

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

Auf der Seite *variazione attività* ist danach nur der Punkt *Iscrizioni in Albi, Ruoli, Elenchi, Registri* auszufüllen


 il servizio per la compilazione della comunicazione unica

Utente connesso: C CIAA destinatari | Home | Decodifiche | Guida ComunicaStarweb | Altra regione | Help | Esci

Pratica di Comunicazione Variazione
 Aggiornamento posizione RI/REA | Gestione responsabili attivita' | Dichiarante

Dai Registri camerali risultano le seguenti iscrizioni da confermare
Nessuna iscrizione trovata

Iscrizione abilitante
 Data variazione: * 22/03/2013
 Denominazione Albo o Ruolo: * AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO
 Rilasciata da (Ente o Autorità): * CAMERA DI COMMERCIO
 1) Lettera: * AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO
 2) Lettera: -- Lista valori --
 3) Lettera: -- Lista valori --
 4) Lettera: -- Lista valori --
 5) Lettera: -- Lista valori --
 6) Lettera: -- Lista valori --
 Data iscrizione: * 10/10/2000
 Provincia: * BZ BOLZANO
 Numero: * 1234

Attenzione
 Ricordarsi di compilare, firmare e allegare alla pratica il modello "Allegato A" con le apposite funzioni (bottone "Definisci Modello") presenti nella pagina "Dettaglio Pratica".

Note

Die Daten vom abgeschafften Verzeichnis angeben

Datum Übermittlung der Meldung

Versione: 3.4.22

Pratica di Comunicazione Variazione
 Aggiornamento posizione RI/REA | Gestione responsabili attivita'

Gestione Responsabili Attivita'
 Queste funzioni si utilizzano per gestire le persone che rivestono particolari qualifiche o responsabilità e che sono previste da leggi speciali di cui sia disposta la comunicazione alla camera di commercio.

Indicare il numero di persone da nominare:
 Indicare il numero di persone da revocare:
 Indicare il numero di persone di cui vuoi comunicare l'iscrizione in Albi, Ruoli, Elenchi:

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Hier wird der Betriebsführer für die Tätigkeit gemeldet

Die Zahl entspricht der Anzahl der Personen, welche im Unternehmen die Befähigung besitzen und die Tätigkeit ausüben

Die als Betriebsführer zu meldende Person unter *Lista Persone* auswählen

Iscrizione Responsabile Attività

Codice Fiscale: *

Cognome: *

Nome: *

Data di Nascita: *

Cittadinanza: * -- Selezionare stato --

Sesso: *

Luogo di Nascita

Stato: *

Provincia: * -- Selezionare prov. --

Comune: *

Rappresentante dell'impresa: *

Domicilio

Stato: * ITALIA

Provincia: * -- Selezionare prov. --

Comune: *

Frazione o Località: *

Indirizzo: *

Numero Civico: *

Altre indicazioni: *

E-mail certificata: *

Telefono: *

Localizzazione della Persona

Tipo: SEDE

Progressivo: *

Cariche (REA) previste da leggi speciali

Dal: * 22/03/2011

Carica: * PREPOSTO

Durata: FINO ALLA REV.

SEDE wählen, wenn die Person Betriebsführer für die am Sitz ausgeübte Tätigkeit ist

PREPOSTO AGENTI RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO für Handelsagenten und -vertreter wählen, PREPOSTO ALLA MEDIAZIONE für die Makler

Datum Übermittlung der Meldung

Comunicazione Unica Impresa

Comunicazione Unica Artigiana

Comunicazione Rete di Imprese

Cerca Pratica

Pratica di Comunicazione Variazione

Variazione attività della sede | Gestione responsabili attività | Dichiarante

Dati del Dichiarante

ricorda dati del dichiarante

Codice Fiscale: * MMMXA90A01B220M

Cognome: * MUMM

Nome: * MAX

Qualifica: * DELEGATO

Telefono: * 0471945511

E-mail o PEC: * MUMM @ PEC.IT

Domicilio elettronico (posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute previste

La casella PEC indicata sarà utilizzata solo per le comunicazioni relative alla pratica, non sarà registrata nel Registro Imprese e non comparirà in Visura. È possibile indicare la casella PEC dell'intermediario incaricato dall'impresa. L'iscrizione o la modifica della casella PEC nel Registro Imprese si richiede compilando l'analogo dato presente nella sezione "Sede dell'Impresa".

Domicilio di PEC: * MUMM @ PEC.IT

Richiesta di poter attivare un indirizzo PEC

Richiesta indirizzo PEC (in caso di richiesta è necessario compilare il campo Email Notifica attivazione PEC)

Email Notifica attivazione: *

Modalità di presenza: *

CCIAA destinataria: *

Modo Bollo: *

Eventuali estremi di autorizzazione per l'assolvimento virtuale del bollo in distinta: * BZ: aut. n. 1423/2000/2/SS rep. 2 del 19.09.2000

Scegli Il dichiarante ELEGGE (deselezionare in caso di non elezione) domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di presentare, su richiesta dell'ufficio, eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica.

Die Meldung für die Übertragung unterliegt der Stempelgebühr

Dettaglio pratica
 Annulla | [Dati Pratica](#) | [Allegati RI](#) | [Firma](#) | [Distinta](#) |

La pratica e' nello stato di lavorazione **APERTA**.
 Per modificare i dati selezionare "**Dati Pratica**", per allegare documenti selezionare "**Allegati RI**"

SCHEDA DETTAGLIO PRATICA: 206H0016

CCIAA destinataria: BOLZANO (BZ)
 Denominazione:
 Codice Fiscale:

CREATA in data 06/02/2013
 Stato: APERTA dal 06/02/2013
 Adempimento: VARIAZIONE
 Ufficio: REGISTRO IMPRESE

LISTA ALLEGATI REGISTRO IMPRESE

Tipo	Data	Descrizione
Modello mediatori, agenti e rappresentanti di commercio, spedizionieri, mediatori marittimi		<input type="button" value="Definisci Modello"/> <input type="button" value="Firma Modello"/>

La pratica di Comunicazione Unica puo' essere integrata allegando i rispettivi moduli per l'Agenzia delle Entrate, l'INAIL, l'INPS e il SUAP.
 La modulistica per l'**Agenzia delle Entrate** puo' essere generata gia' compilata direttamente da ComunicaStarweb, se l'utente in compilazione "Dati Pratica" lo richiede espressamente selezionando apposite caselle. Altrimenti l'utente puo' utilizzare il [software predisposto dall'Agenzia delle Entrate](#).
 Per preparare i moduli in formato elettronico per **INPS** (DM iscrizione imprese con dipendenti, DA imprese agricole con manodopera, CD coltivatori diretti e IAP imprenditori agricoli professionali) e per **INAIL** l'utente puo' utilizzare il software di compilazione scaricandolo gratuitamente dal link: [Comunica INPS/INAIL](#).
 E' possibile allegare alla pratica di Comunicazione Unica anche una SCIA indirizzata al **SUAP**: verificare quali [Comuni](#) hanno attivato questa possibilita'.

ELENCO ULTERIORI ADEMPIMENTI DA ASSolverE CON QUESTA COMUNICAZIONE UNICA

AGENZIA ENTRATE	Data	Descrizione
		<input type="button" value="Inserisci Allegati"/>

Diese Schaltfläche führt zum Formular, welches von der neuen Bestimmung vorgesehen ist

comunica (starweb) il servizio per la compilazione della comunicazione unica Versione: 3.4.22

Utente connesso: CCIAA destinata: Home | [Decodifiche](#) | [Guida ComunicaStarweb](#) | [Altra regione](#) | [Help](#) | [Esci](#)

Gestione modelli attività soggette a verifica

Tipologia attività
 Scegli il tipo di attività: * AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Compilazione Modello attività
 In qualità di titolare/legale rappresentante/amministratore dell'impresa

Codice Fiscale: * : Compilazione del:

Solo in caso di FIRMA GRAFICA è necessario allegare il Documento di Identità:

Requisito abilitativo: * PRECEDENTE ISCRIZIONE

Compilazione Modello Intercalare Requisiti
 Nr. di modelli da compilare:

Aggiunta di eventuali allegati in PDF/A
 Nr. allegati

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Die Schaltfläche *Modello Attività* klicken

Das System hat das Formular ausgefüllt. Eventuell die Daten vom abgeschafften Verzeichnis **etwaiger weiterer** Personen angeben, welche die Tätigkeit ausüben und die Befähigung besitzen

Segnala quanto segue (barrare le caselle di interesse):

l'inizio/modifica/cessazione dell'attività come da moduli RI/REA allegati N.B.: nel caso in cui si inizino nuove attività rispetto a quelle per le quali l'impresa è iscritta, il presente modello dovrà essere compilato anche nella sezione SCIA completa degli eventuali allegati.

l'inizio/modifica/cessazione dell'attività agente o rappresentante di commercio per conto dell'impresa dei soggetti per ognuno dei quali si allega l'INT P e viene compilata la sezione del modello, ovvero un intercalare "REQUISITI".

che sono intervenute le seguenti modifiche, non rientranti nelle ipotesi precedenti

Sezione AGGIORNAMENTO POSIZIONE RI/REA

Dichiara, al fine dell'aggiornamento della posizione dell'impresa stessa nel registro delle imprese e nel REA, in relazione all'attività di agente rappresentante di commercio, per tutti gli amministratori ed i soggetti che concludono affari per conto dell'impresa e per i quali presenta i moduli I2/INT P allegati (valorizzati con i dati del riquadro albi), quanto segue:

Nome e Cognome	Codice Fiscale	n. iscrizione al ruolo	della CCIAA di	dal
MAX MUMM	MMMMXA90A01B220M	1234	BOLZANO	10/10/2000

N.B.: la sezione va presentata presso la sede e presso ogni posizione (numero rea) fuori della provincia sede ove si eserciti l'attività

Sezione Iscrizione apposita sezione (transitorio)

Dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R., che alla data di entrata in vigore del decreto di attuazione dell'art. 80 del decreto legislativo n. 59 del 2010 risultava iscritto al ruolo degli agenti e rappresentanti di commercio della camera di commercio di:

CCIAA:

al n.:

dal:

e che attualmente non svolge presso la sede e presso ogni posizione (numero rea) attività di mediazione.
Chiede, conseguentemente, di essere iscritto nella apposita sezione del REA prevista dall'articolo 74, comma 5, del decreto legislativo n. 59 del 2010.

Sezione Iscrizione apposita sezione (a regime)

dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R.:

in data:

Nachdem das Formular ausgefüllt wurde, erzeugt Starweb zwei Dateien (.pdf und .xml) und legt diese zu den Anlagen.

Das Formular kann nun nicht mehr geändert werden. Für Korrekturen muss es gelöscht (Schaltfläche *Elimina allegati*) und neu ausgefüllt werden.

2. Zuletzt, über die Schaltfläche *Firma Modello*, das .xml digital unterschreiben

1. Das .pdf muss vom Firmeninhaber digital oder händisch unterschrieben werden

Comunicazioni

- Iscrizione
- Inizio attività
- Variazioni
- Cessazioni
- Cancellazioni

Cerca Pratica

- In corso
- Inviata

Selezionare "Allegati RI"

LISTA ALLEGATI REGISTRO IMPRESE

Tipo	Data	Descrizione
Modello mediatori, agenti e rappresentanti di commercio, spedizionieri, mediatori marittimi		

Tutti i modelli compilati e generati in formato PDF, riportati nella lista sottostante, devono essere firmati dai sottoscrittori selezionando "Firma". Solo dopo procedere alla firma digitale del Modello in formato XML selezionando "Firma Modello".

➤ C34-MODELLO-ARC.PDF

Definisci Modello Firma Modello

Firma Elimina allegati

La pratica di Comunicazione Unica può essere integrata allegando i moduli I2/INT P allegati (valorizzati con i dati del riquadro albi).

La modulistica per l'Agenzia delle Entrate può essere generata e scaricata in formato PDF, richiede espressamente selezionando apposite caselle. Altrimenti l'utente può utilizzare il formato elettronico per INPS (DM iscrizioni imprenditori agricoli professionali) e per INAIL l'utente può utilizzare il formato elettronico per INAIL.

Per preparare i moduli in formato elettronico per INPS (DM iscrizioni imprenditori agricoli professionali) e per INAIL l'utente può utilizzare il formato elettronico per INAIL.

E' possibile allegare alla pratica di Comunicazione Unica anche una SCIA indirizzata al SUAP: verificare quali Comuni hanno attivato questa possibilità.

ELENCO ULTERIORI ADEMPIMENTI DA ASSOLVERE CON QUESTA COMUNICAZIONE UNICA

AGENZIA ENTRATE	Data	Descrizione

Inserisci Allegati

presso la Camera di commercio di
al seguente numero: ; sezione da cui chiede, contestualmente, la cancellazione (allegato modulo I2);

oppure (opzione possibile fino al termine previsto dall'articolo 10, comma 3):

- di essere iscritto nel soppresso ruolo degli agenti e rappresentanti di commercio
al n. dal presso la C.C.I.A.A. di

- di non essere interdetto o inabilitato, condannato, per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.

Note Requisiti:

Firma del soggetto cui si riferisce la sezione REQUISITI _____

Note:

Firma (del soggetto che presenta il modello ARC)



... wenn der Firmeninhaber keine digitale Unterschrift besitzt, wird das PDF ausgedruckt, hier von Hand unterschrieben, mittels Scanner in das Format PDF/A gebracht und vom Bevollmächtigten Übermittler digital unterschrieben.

Eintragung natürliche Person, welche die unternehmerische Tätigkeit aufgelassen hat

Personen welche die Tätigkeit als Handelsagent / Makler auflassen, die Voraussetzungen besitzen und erhalten möchten, müssen innerhalb 90 Tagen eine entsprechende Meldung übermitteln.

Man beginnt in Starweb bei *Iscrizione* -> *Persona fisica non esercitante attività d'impresa*.

Comunicazione

- Iscrizione
- Inizio attività
- Variazione
- Cessazione attività
- Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Iscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Iscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviata

Provincia: BOLZANO

Soggetto da iscrivere (Impresa Individuale o Soggetto collettivo o impresa con sede all'estero o persona fisica)

Scegliere una delle due opzioni: *

Codice Fiscale: MMMMXA90A01B220M

Richiesta di assegnazione del codice fiscale (solo per soggetto collettivo o impresa con sede all'estero)

NOTA BENE: I Soggetti Collettivi sono le associazioni, le fondazioni, i comitati e gli altri enti non societari, che pur esercitando un'attività economica commerciale e/o agricola, non abbiano tuttavia per oggetto esclusivo o principale l'esercizio di un'impresa.

Comunicazione di Iscrizione al Registro Imprese per *

Nuova Impresa con immediato inizio dell'attività economica

Costituzione Nuova Impresa senza immediato inizio dell'attività economica

Soggetto collettivo o impresa con sede all'estero

Persona Fisica non esercitante attività d'impresa per le attività di mediatori, agenti e rappresentanti di commercio, mediatori marittimi

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Comunicazione Unica Impresa

- Iscrizione
- Inizio attività
- Variazione
- Cessazione attività
- Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Iscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Iscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviata

Iscrizione Persona Fisica senza inizio attività

Dati anagrafici | Sede | Attività | Dichiarante |

Sede

Data iscrizione: * 06/02/2013 **Datum Übermittlung der Meldung**

Cognome e Nome: * MUMM MAX

Provincia: * BZ BOLZANO

Comune: * BOLZANO

Frazione o Località:

Indirizzo: * VIA ALTO ADIGE

Numero Civico: * 60

CAP: * 39100

Altre indicazioni:

Telefono: [] []

Telefax: [] []

Sito Internet: []

E-mail: [] @ []

E-mail certificata: [] @ []

La casella PEC indicata sarà registrata nel REA e comparirà in Visura.

Note

[]

Comunicazione Unica Impresa

- Iscrizione
- Inizio attivita'
- Variazione
- Cessazione attivita'
- Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Iscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Iscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviata

Iscrizione Persona Fisica senza inizio attivita'

Dati anagrafici | Sede | **Attivita'** | Dichiarante |

Attività

Requisiti all'esercizio di attività di: * AGENTE E RAPPRESENTANTE DI COMMERCIO

nel settore/sezione: INAKTIV

Si ricorda che è obbligatorio allegare alla comunicazione il file contenente la SCIA (Segnalazione Certificata Inizio Attività) firmato digitalmente mediante la funzione "Allegati RI"

Iscrizione Abilitante

Iscrizione Abilitante *

Partita IVA *

Già in possesso di Partita IVA n°:

Richiesta Partita IVA all'Agenzia delle Entrate:

Richiesta Partita IVA all'Agenzia delle Entrate allegando alla pratica modulistica realizzata con altro software

Non necessaria la Partita IVA per i seguenti motivi:

NATUERLICHE PERSON - KEIN UNTERNEHMEN

Note

Comunicazione Unica Impresa

- Iscrizione
- Inizio attivita'
- Variazione
- Cessazione attivita'
- Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Iscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Iscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviata

Iscrizione Persona Fisica senza inizio attivita'

Dati anagrafici | Sede | **Attivita'** | Dichiarante |

Iscrizioni Ruoli

Iscrizione n° 1

Denominazione Ruolo: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Rilasciata da (Ente o Autorità): CAMERA DI COMMERCIO

Lettera: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Data iscrizione:

Provincia: BZ

Numero:

Iscrizione n° 2

Denominazione Ruolo: -- Lista valori --

Rilasciata da (Ente o Autorità): -- Lista valori --

Lettera: -- Lista valori --

Data iscrizione:

Provincia: -- Selezionare prov. --

Numero:

Iscrizione n° 3

Denominazione Ruolo: -- Lista valori --

Rilasciata da (Ente o Autorità): -- Lista valori --

Lettera: -- Lista valori --

Data iscrizione:

Provincia: -- Selezionare prov. --

Numero:

Von diesen 3 Feldern nur das Feld *Provincia* ausfüllen

Cessazione attività
 Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana
 Iscrizione
 Variazione
 Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese
 Iscrizione contratto
 Modifica contratto
 Cessazione contratto

Cerca Pratica
 In corso
 Inviata

ricorda dati del dichiarante

Codice Fiscale: *
 Cognome: *
 Nome: *
 Qualifica: * DELEGATO
 Telefono: *
 E-mail o PEC: * @

Domicilio e ...
 La casella P...
 E' possibile...
 L'iscrizione...

Domicilio...
 Richiesta di...
 Richiest...
 Email Notif...

Modalita' d...

CCIAA destinataria: BOLZANO
 Modo Bollo: * ESENTE BOLLO

Eventuali estremi di autorizzazione per l'assolvimento virtuale
 del bollo in distinta : BZ: aut. n. 1423/2000/2/SS rep. 2 del 19.09.2000

Scegli Il dichiarante ELEGGE (deselezionare in caso di non elezione) domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di presentare, su richiesta dell'ufficio, eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica.

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Die Meldung ist stempelfrei.
 Die Eintragung unterliegt der
 Jahresgebühr für im
 Verzeichnis der Wirtschafts-
 und Verwaltungsdaten - VWV
 (REA) eingetragene Subjekte.



Comunicazione Unica Impresa
 Iscrizione
 Inizio attivita'
 Variazione
 Cessazione attivita'
 Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana
 Iscrizione
 Variazione
 Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese
 Iscrizione contratto
 Modifica contratto
 Cessazione contratto

Cerca Pratica
 In corso
 Inviata

Dettaglio pratica
[Annulla](#) | [Dati Pratica](#) | [Allegati RI](#) | [Firma](#) | [Distinta](#) |

La pratica e' nello stato di lavorazione APERTA.
 Per modificare i dati selezionare "Dati Pratica", per allegare documenti selezionare "Allegati RI"

SCHEDA DETTAGLIO PRATICA: 206H5732

CCIAA destinataria: BOLZANO (BZ)
 Denominazione: MUMM MAX
 Codice Fiscale: MMMMXA90A01B220M
 CREATA in data 06/02/2013
 Stato: APERTA dal 06/02/2013
 Adempimento: COSTITUZIONE NUOVA IMPRESA SENZA IMMEDIATO INIZIO ATTIVITA'
 Ufficio: REGISTRO IMPRESE

LISTA ALLEGATI REGISTRO IMPRESE

Tipo	Data	Descrizione
Modello mediatori, agenti e rappresentanti di commercio, spedizionieri, mediatori marittimi		<input type="button" value="Definisci Modello"/> <input type="button" value="Firma Modello"/>

La pratica di Comunicazione Unica puo' essere integrata allegando i rispettivi moduli per l'Agenzia delle Entrate, l'INAIL, l'INPS e il SUAP.
 La modulistica per l'Agenzia delle Entrate puo' essere generata gia' compilata direttamente da ComunicaStarweb, se l'utente in compilazione "Dati Pratica" lo richiede espressamente selezionando apposite caselle. Altrimenti l'utente puo' utilizzare il [software predisposto dall'Agenzia delle Entrate](#).
 Per preparare i moduli in formato elettronico per INPS (DM iscrizione imprese con dipendenti, DA imprese agricole con manodopera, CD coltivatori diretti e IAP imprenditori agricoli professionali) e per INAIL l'utente puo' utilizzare il software di compilazione scaricandolo gratuitamente dal link: [Comunica INPS/INAIL](#).
 E' possibile allegare alla pratica di Comunicazione Unica anche una SCIA indirizzata al SUAP: verificare quali [Comuni](#) hanno attivato questa possibilita'.

ELENCO ULTERIORI ADEMPIMENTI DA ASSolvere CON QUESTA COMUNICAZIONE UNICA

AGENZIA ENTRATE	Data	Descrizione
		<input type="button" value="Inserisci Allegati"/>
INAIL		<input type="button" value="Inserisci Allegati"/>
INPS-DM		<input type="button" value="Inserisci Allegati"/>

Diese Schaltfläche führt zum Formular,
 welches von der neuen Bestimmung
 vorgesehen ist



Gestione modelli attività soggette a verifica

Tipologia attività

Scegli il tipo di attività: * AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Compilazione Modello attività

In qualità di titolare/legale rappresentante/

Codice Fiscale: * MMMMXA90A01B220M Compilazione del:

Solo in caso di FIRMA GRAFICA è necessario allegare il Documento di Identità:

Requisito abilitativo: * PRECEDENTE ISCRIZIONE

Intercalare Requisiti

Nr. allegati

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Die Art der ausgeübten Tätigkeit wählen ...

... die Person wählen ...

... als Befähigung PRECEDENTE ISCRIZIONE wählen ...

... schließlich die Schaltfläche *Modello Attività* klicken

Sezione Iscrizione apposita sezione (a regime)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, all'articolo 76 del medesimo D.P.R.:

in data:

ha cessato il proprio rapporto con l'impresa:

C.F.:

CCIAA:

Numero REA:

Funzioni/ruolo:

per (selezionare la scelta):

licenziamento

cessazione dell'attività dell'impresa

dimissioni

altro (specificare)

come attestato mediante il seguente documento che si allega in copia semplice (specificare):

oppure,

come risultante dalle notizie iscritte presso codesto registro delle imprese / REA

Chiede, conseguentemente, di trasferire la propria iscrizione dalla posizione REA dell'impresa nell'apposita sezione del REA di cui all'articolo 73, c. 5, del decreto legislativo n. 59 del 2010.

Sezione REQUISITI, per l'indicazione dei requisiti necessari allo svolgimento dell'attività di agente o rappresentante di commercio, posseduti dal titolare/legale rappresentante, dal preposto, nonché dai soggetti che svolgono l'attività per conto dell'impresa. (eventuali altri soggetti compilano ciascuno un modello intercalare REQUISITI)

dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R.:

Zum Abschnitt *Iscrizione apposita sezione (a regime)* gehen



Nachdem das Formular ausgefüllt wurde, erzeugt Starweb zwei Dateien (.pdf und .xml) und legt diese zu den Anlagen.

Das Formular kann nun nicht mehr geändert werden. Für Korrekturen muss es gelöscht (Schaltfläche *Elimina allegati*) und neu ausgefüllt werden.

2. Zuletzt, über die Schaltfläche *Firma Modello*, das .xml digital unterschreiben

1. Das .pdf muss von der natürlichen Person digital oder händisch unterschrieben werden

presso la Camera di commercio di
al seguente numero: ; sezione da cui chiede, contestualmente, la cancellazione (allegato modulo I2);

oppure (opzione possibile fino al termine previsto dall'articolo 10, comma 3):

- di essere iscritto nel soppresso ruolo degli agenti e rappresentanti di commercio al n. dal presso la C.C.I.A.A. di

- di non essere interdetto o inabilitato, condannato, per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.

Note Requisiti:

Firma del soggetto cui si riferisce la sezione REQUISITI _____

Note:

Firma (del soggetto che presenta il modello ARC) _____

... wenn die natürliche Person keine digitale Unterschrift besitzt, wird das PDF ausgedruckt, hier von Hand unterschrieben, mittels Scanner in das Format PDF/A gebracht und vom Bevollmächtigten Übermittler digital unterschrieben.

Natürliche Person, welche die unternehmerische Tätigkeit beginnt

Eingetragene natürliche Person, welche die unternehmerische Tätigkeit beginnt und deshalb die Eintragung im Handelsregister machen muss.

Die folgenden Seiten zeigen die Eingabe der Meldung in Starweb.

Comunicazione Unica Impresa

- Inscrizione
- Inizio attività
- Variazione
- Cessazione attività
- Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Inscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Inscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviata

Pratica di Comunicazione Inizio Attivita' al R.I.

Camera di Commercio Destinataria

Provincia: BOLZANO

Beginnen Sie mit *Inizio attività*
Es sind die eingetretenen Änderungen zu machen und die Daten zum Betriebsführer anzugeben.

Sede
 Nuova Unità Locale

Dati RI registrati Continua

Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Inscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Inscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviata

Dal: 06/11/2013

Si chiede la variazione iscrizione quale:

- Piccolo imprenditore
- Imprenditore commerciale
- Imprenditore agricolo
- Coltivatore diretto (Piccolo imprenditore)

Attività prevalente dell'impresa

Dal: 06/11/2013

Attività prevalente: AGENTE DI COMMERCIO DI ALIMENTARI

Data inizio attività dell'impresa: 06/11/2013

L'attività coincide con quella della sede?: SI

INPS Assicurazione Previdenziale Commercio

Nel caso l'impresa svolga attività nel settore del commercio, terziario e turismo, ai sensi dell'art.44 c.8, D.L.30/09/2003 n.269 il Titolare ha l'obbligo di dichiarare dell'apposita gestione previdenziale dell'INPS tramite il riquadro AC

Dichiarazione INPS: Inserisci Dati AC/INPS

Attività esercitate nella Sede

Attività primaria esercitata nella Sede: AGENTE DI COMMERCIO DI ALIMENTARI

Attività secondarie esercitate nella Sede

L'impresa prevede di esercitare un'attività regolamentata da Leggi Speciali?

Cariche Tecniche (REA) previste da leggi speciali

Indicare il numero di persone da nominare: 1 Modulo Iscrizione

Datum Übermittlung der Meldung

Die einzutragende Sektion des Handelsregisters angeben

Die Tätigkeit angeben

Die Zahl entspricht der Anzahl der Personen, welche im Unternehmen die Befähigung besitzen und die Tätigkeit ausüben (wenigstens eine Person pro Tätigkeitsadresse)

Comunicazione Unica Impresa

- Iscrizione
- Inizio attivita'
- Variazione
- Cessazione attivita'
- Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Iscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Iscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviata

Iscrizione Impresa Individuale con inizio attivita'

Pratica: #20611928/5581745

Dati anagrafici Titolare | Dati dell'Impresa | **Attivita' esercitata** | Dichiarante |

Gestione Responsabili Attivita'

pagina 1 di 1

[Indietro](#)

[Avanti](#)

[Annulla](#)

Die als Betriebsführer zu meldende Person unter *Lista Persone* auswählen

ATTENZIONE: inserire il codice fiscale e premere obbligato. Se la persona non ha il codice fiscale perchè straniera pre

cittadinanza non è

Iscrizione Responsabile Attivita'

Codice Fiscale: [Cerca Persona](#) [Lista Persone](#) [Cancella Tutto](#) [Controlla Dati Persona](#)

Cognome:

Nome:

Data di Nascita:

Cittadinanza:

Sesso:

Luogo di Nascita

Stato:

Provincia:

Comune:

Rappresentante dell'impresa:

Domicilio

Stato:

Provincia:

Comun

Frazione o Loca

Indiriz

Numero Civi

CA

Altre indicaz

E-mail certific

Telefono:

Localizzazione della Persona

Tipo:

Progressivo: [Lista UL](#)

SEDE wählen, wenn die Person Betriebsführer für die am Sitz ausgeübte Tätigkeit ist

Datum Übermittlung der Meldung

che (REA) previste da leggi speciali

Dal:

Carica:

Durata:

PREPOSTO AGENTI RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO für Handelsagenten und -vertreter wählen, PREPOSTO ALLA MEDIAZIONE für die Makler

Cariche Tecniche (REA) previste da leggi speciali

Indicare il numero di persone da nominare: [Modulo Iscrizione](#)

Dichiarazione Agenzia Entrate

Dichiarazione all'Agenzia delle Entrate

[Inserisci Dati AE](#)

Ulteriori informazioni relative all'attività esercitata nella Sede

Segnalazione certificata di inizio attivita', Commercio al dettaglio in sede fissa [Inserisci Dati](#)

Licenze o Autorizzazioni rilasciate [Inserisci Licenze](#)

Iscrizioni in Albi, Ruoli, Elenchi, Registri [Inserisci Iscrizioni](#)

Inserimento Mestieri Artistici e Tradizionali [Inserisci Mestieri](#)

Numero addetti dell'impresa / INPS sede

Dal:

Collaboratori familiari:

Dipendenti:

Dichiarazione INPS DM-68

Inoltro dati INPS DM-68/Gestione previdenza dipendenti ?

In caso di richiesta di iscrizione alla gestione previdenza dipendenti (INPS DM-68) la sede è assunta come sede operativa a meno che non siano state dichiarate altre localizzazioni (unità locali di tipo SO).

Data inizio attività con dipendenti: *

Lavorazione in serie

Cuaf - scelta individuale

Telemedicina IMPE DM:

Comunicazione Unica Impresa

- Iscrizione
- Inizio attivita'
- Variazione
- Cessazione attivita'
- Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Iscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Iscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviata

Iscrizione Impresa Individuale con inizio attivita'

Dati anagrafici Titolare | Dati dell'Impresa | **Attivita' esercitata** | Dichiarante |

Segnalazione certificata di inizio attivita', Commercio al dettaglio in sede fissa

Segnalazione 1

Data Segnalazione inizio attivita': 06/05/2023

A (Ente o Autorità): CAMERA DI COMMERCIO

Segnalazione 2

Data Segnalazione inizio attivita':

A (Ente o Autorità): -- Lista valori --

Commercio al dettaglio in sede fissa

Data inizio effettivo:

La superficie di vendita dell'esercizio è di mq:

Il settore merceologico è:

Note

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

Datum Übermittlung der Meldung

Comunicazione Unica Impresa

- Iscrizione
- Inizio attivita'
- Variazione
- Cessazione attivita'
- Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Iscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Iscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviata

Iscrizione Impresa Individuale con inizio attivita'

Dati anagrafici Titolare | Dati dell'Impresa | Attivita' esercitata | Dichiarante |

Iscrizioni Albi o Ruoli

Iscrizione n° 1

Denominazione Albo o Ruolo: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Rilasciata da (Ente o Autorità): CAMERA DI COMMERCIO

Lettera: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Data iscrizione:

Provincia: BZ BOLZANO

Numero:

Iscrizione n° 2

Denominazione Albo o Ruolo: -- Lista valori --

Rilasciata da (Ente o Autorità): -- Lista valori --

Lettera: -- Lista valori --

Data iscrizione:

Provincia: -- Selezionare prov. --

Numero:

Iscrizione n° 3

Denominazione Albo o Ruolo: -- Lista valori --

Rilasciata da (Ente o Autorità): -- Lista valori --

Lettera: -- Lista valori --

Data iscrizione:

Provincia: -- Selezionare prov. --

Numero:

Von diesen 3 Feldern nur das Feld *Provincia* ausfüllen

Ricorda dati del dichiarante

Codice Fiscale: * M M M M X A 9 0 A 0 1 B 2 2 0 M

Cognome: * M U M M

Nome: * M A X

Qualifica: * DELEGATO

Telefono: * 0 4 7 1 9 4 5 5 1 1

E-mail o PEC: * @

Domicilio elettronico (posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute previste

La casella PEC indicata sarà utilizzata solo per le comunicazioni relative alla pratica, non sarà registrata nel Registro Imprese e non comparirà in Visura. E' possibile indicare la casella PEC dell'intermediario incaricato dall'impresa. L'iscrizione o la modifica della casella PEC nel Registro Imprese si richiede compilando l'analogo dato presente nella sezione "Sede dell'Impresa".

Domicilio di PEC: * @

Richiesta di poter attivare un indirizzo PEC

Richiesta indirizzo PEC (in caso di richiesta è necessario compilare il campo Email Notifica attivazione PEC)

Email Notifica attivazione PEC: *

Modalità di presenza *

CCIAA destinataria *

Modo Bollo: *

Eventuali estremi di autorizzazione per l'assolvimento virtuale del bollo in distinta : BZ: aut. n. 1423/2000/2/SS rep. 2 del 19.09.2000

Scegli Il dichiarante ELEGGE (deselezionare in caso di non elezione) domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di presentare, su richiesta dell'ufficio, eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica.

Dati RI registrati Indietro Avanti Salva Parziale Salva Totale

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Die Meldung unterliegt der Stempelgebühr.



Dettaglio pratica

[Annulla](#) | [Dati Pratica](#) | [Allegati RI](#) | [Firma](#) | [Distinta](#) |

La pratica e' nello stato di lavorazione APERTA.
Per modificare i dati selezionare "Dati Pratica", per allegare documenti selezionare "Allegati RI"

SCHEDA DETTAGLIO PRATICA: 206H0016

CCIAA destinataria: BOLZANO (BZ)

Denominazione

Codice Fiscale:

CREATA in data 06/02/2013

Stato: APERTA dal 06/02/2013

Adempimento: VARIAZIONE

Ufficio: REGISTRO IMPRESE

LISTA ALLEGATI REGISTRO IMPRESE

Tipo	Data	Descrizione
Modello mediatori, agenti e rappresentanti di commercio, spedizionieri, mediatori marittimi		<input type="button" value="Definisci Modello"/> <input type="button" value="Firma Modello"/>

La pratica di Comunicazione Unica puo' essere integrata allegando i rispettivi moduli per l'Agenzia delle Entrate, l'INAIL, l'INPS e il SUAP.

La modulistica per l'Agenzia delle Entrate puo' essere generata gia' compilata direttamente da ComunicaStarweb, se l'utente in compilazione "Dati Pratica" lo richiede espressamente selezionando apposite caselle. Altrimenti l'utente puo' utilizzare il [software predisposto dall'Agenzia delle Entrate](#).

Per preparare i moduli in formato elettronico per INPS (DM iscrizione imprese con dipendenti, DA imprese agricole con manodopera, CD coltivatori diretti e IAP imprenditori agricoli professionali) e per INAIL l'utente puo' utilizzare il software di compilazione scaricandolo gratuitamente dal link: [Comunica INPS/INAIL](#)

E' possibile allegare alla pratica di Comunicazione Unica anche una SCIA indirizzata al SUAP: verificare quali [Comuni](#) hanno attivato questa possibilita'.

ELENCO ULTERIORI ADEMPIMENTI DA ASSOLVERE CON QUESTA COMUNICAZIONE UNICA

AGENZIA ENTRATE	Data	Descrizione
		<input type="button" value="Inserisci Allegati"/>

Diese Schaltfläche führt zum Formular, welches von der neuen Bestimmung vorgesehen ist



Gestione modelli attività soggette a verifica

Tipologia attività
 Scegli il tipo di attività: * AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Compilazione Modello attività
 In qualità di titolare/legale rappresentante

Codice Fiscale: * Compilazione del:

Solo in caso di FIRMA GRAFICA è necessario allegare il Documento di Identità:

Requisito abilitativo: * PRECEDENTE ISCRIZIONE

Aggiunta di eventuali allegati in PDF/A
 Nr. allegati

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Die Art der ausgeübten Tätigkeit wählen ...

... den Firmeninhaber wählen ...

... als Befähigung PRECEDENTE ISCRIZIONE wählen ...

... schließlich die Schaltfläche *Modello Attività* klicken

dalla Camera di commercio di al n./c.f. n. REA ,

presso l'impresa iscritta presso il registro delle imprese tenuto

era di commercio di al n./c.f. n. REA ,

oppure (opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in paese terzo):

che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del titolo III del decreto legislativo n. 206 del 2007, con provvedimento del Ministero dello sviluppo economico in data

oppure:

di essere iscritto nella apposita sezione del REA di cui all'art. 74, c. 5, del decreto legislativo n. 59 del 2010, presso la Camera di commercio di al seguente numero: ; sezione da cui chiede, contestualmente, la cancellazione (allegato modulo I2);

oppure(opzione possibile fino al termine previsto dall'articolo 10, comma3):

di essere stato iscritto nel soppresso ruolo degli agenti e rappresentanti di commercio al n. dal presso la C.C.I.A.A. di

• di non essere interdetto o inabilitato, condannato, per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.

Note Requisiti:

Note:

Informativa prevista dall'art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 2003:
 I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. La presentazione dell'istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l'informativa contenuta nel foglio "Privacy", disponibile sui siti internet e agli sportelli di ciascuna camera di commercio. I dati acquisiti potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.
 Titolare del trattamento è la Camera di commercio presso la quale è presentato il modello.

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Zum Abschnitt *Requisiti* gehen



Nachdem das Formular ausgefüllt wurde, erzeugt Starweb zwei Dateien (.pdf und .xml) und legt diese zu den Anlagen.

Das Formular kann nun nicht mehr geändert werden. Für Korrekturen muss es gelöscht (Schaltfläche *Elimina allegati*) und neu ausgefüllt werden.

2. Zuletzt, über die Schaltfläche *Firma Modello*, das .xml digital unterschreiben

1. Das .pdf muss vom **Firmeninhaber digital oder händisch unterschrieben werden**

presso la Camera di commercio di
al seguente numero: ; sezione da cui chiede, contestualmente, la cancellazione (allegato modulo I2);

oppure (opzione possibile fino al termine previsto dall'articolo 10, comma 3):

- di essere iscritto nel soppresso ruolo degli agenti e rappresentanti di commercio al n. dal presso la C.C.I.A.A. di

- di non essere interdetto o inabilitato, condannato, per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.

Note Requisiti:

Firma del soggetto cui si riferisce la sezione REQUISITI _____

Note:

Firma (del soggetto che presenta il modello ARC) _____

... wenn der Firmeninhaber keine digitale Unterschrift besitzt, wird das PDF ausgedruckt, hier von Hand unterschrieben, mittels Scanner in das Format PDF/A gebracht und vom Bevollmächtigten Übermittler digital unterschrieben.

Tätigkeitsbeginn Gesellschaft Handelsagent/Makler am Sitz und in der Lokaleinheit

Beispiel mit drei gesetzlichen Vertretern, wovon ein Betriebsführer für den Sitz und ein weiterer Betriebsführer für die Lokaleinheit ernannt wird.

Die Gesellschaften, welche die Tätigkeit als Handelsagent / Makler beginnen, müssen am selben Tag die Eintragung beim Handelsregister melden. Das Unternehmen, welches die Tätigkeit an mehreren Sitzen oder Lokaleinheiten ausübt, muss je ein Formular „requisiti“ einreichen.

Neben den üblichen Abschnitten, welche für Eintragung oder Änderung der Tätigkeit ausgefüllt werden, müssen noch die Abschnitte für den Betriebsführer und die Verzeichnisse ausgefüllt werden.

Dati Unita' Locale

- Nuova Unita' Locale
- Variazione Insegna Unita' Locale
- Variazione Indirizzo Unita' Locale
- Variazione Tipologia Unita' Locale
- Variazione Attivita' Unita' Locale
- Cessazione Unita' Locale

Dati Persone

Rinnovo/Cessazione Cariche e qualifiche REA

- Amministratori
- Collegio Sindacale / Organo di Controllo
- Procuratori
- Altre Cariche soggette ad iscrizione nel R.I.
- Gestione responsabili attivita' economiche

IMPRESA DI PULIZIE 82/94
(scarica [modulo](#))

- CARROZZERIA
- GOMMISTA
- PULIZIA
- DISINFESTAZIONE
- DISINFESTAZIONE
- DERATTIZZAZIONE
- SANIFICAZIONE

IMPRESA DI FACCHINAGGIO DM 221/2003
(scarica [modulo](#))

Ulteriori informazioni relative all'attività esercitata nella Sede

Segnalazione certificata di inizio attività*, Commercio al dettaglio in sede fissa

Licenze o Autorizzazioni rilasciate

Iscrizioni in Albi, Ruoli, Elenchi, Registri

Inserimento Mestieri Artistici e Tradizionali

Note

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Pratica di Comunicazione Variazione
 Variazione attivita' della sede | Variazione Attivita' Unita' Locale | Gestione responsabili attivita' | Dichiarante

Segnalazione certificata di inizio attivita', Commercio al dettaglio in sede fissa

Data Segnalazione inizio attivita':
Datum Übermittlung der Meldung

A (Ente o Autorità):

Segnalazione 2

Data Segnalazione inizio attivita':

A (Ente o Autorità):

Commercio al dettaglio in sede fissa

Data inizio effettivo:

La superficie di vendita dell'esercizio è di mq:

Il settore merceologico è:

Note

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

Pratica di Comunicazione Variazione
 Variazione attivita' della sede | Variazione Attivita' Unita' Locale | Gestione responsabili attivita' | Dichiarante

Iscrizioni Albi o Ruoli

Data variazione:
Datum Übermittlung der Meldung

Iscrizione n° 1

Denominazione Albo o Ruolo:

Rilasciata da (Ente o Autorità):

Lettera:

Data iscrizione:

Provincia:
Von diesen 3 Feldern nur das Feld *Provincia* ausfüllen

Numero:

Iscrizione n° 2

Denominazione Albo o Ruolo:

Rilasciata da (Ente o Autorità):

Lettera:

Data iscrizione:

Provincia:

Numero:

Iscrizione n° 3

Denominazione Albo o Ruolo:

Rilasciata da (Ente o Autorità):

Lettera:

Data iscrizione:

Provincia:

Pratica di Comunicazione Variazione
 Variazione attivita' della sede | Nuova Unità Locale | Gestione re

Nuova Unità Locale

Nuove UL in provincia (oltre alla sede): * 1 | Inserisci UL

Dati RI registrati | Indietro | Avanti | Salva Parziale | Salva Totale

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Unser Beispiel sieht die Ausübung der Tätigkeit auch in einer Lokaleinheit vor

Nuova Unità Locale

Insegna:

Stato: * I ITALIA

Provincia: * BZ BOLZANO

Comune: * BOLZANO

Frazione o Località:

Indirizzo: * VIA ALTO ADIGE

Numero Civico: * 60

CAP: * 39100

Altre indicazioni:

Telefono:

Data apertura: * 01/02/2013

Codici Tipo UL: * UFFICIO

Codici Tipo UL: -- Lista valori --

Codici Tipo UL: -- Lista valori --

Data inizio attività: 01/02/2013

Attività primaria presso l'UL: AGENTE DI COMMERCIO DI ALIMENTARI

Attività secondarie presso l'UL:

L'impresa prevede di esercitare un'attività

Auch für die Lokaleinheit sind diese Punkte auszufüllen

Ulteriori informazioni relative all'attività esercitata nella UL

Segnalazione certificata di inizio attività', Commercio al dettaglio in sede fissa Inserisci Dati

Licenze o Autorizzazioni rilasciate Inserisci Licenze

Iscrizioni in Albi, Ruoli, Elenchi, Registri Inserisci Iscrizioni

Note

Pratica di Comunicazione Variazione
 Variazione attivita' della sede | Nuova Unita' Locale | Gestione responsabili attivita' | Dichiarante

Gestione Unità Locali
 pagina 1 di 1 | Indietro | Avanti | Annulla | Salva e Chiudi

➡ **Segnalazione certificata di inizio attività, Commercio al dettaglio in sede fissa**
 Annulla | Salva e Chiudi

Segnalazione 1

➡ **Data Segnalazione inizio attività:** 01/02/2013 Datum Übermittlung der Meldung

A (Ente o Autorità): CAMERA DI COMMERCIO

Segnalazione 2

Data Segnalazione inizio attività:

A (Ente o Autorità): -- Lista valori --

Commercio al dettaglio in sede fissa

Data inizio effettivo:

La superficie di vendita dell'esercizio è di mq:

Il settore merceologico è:

Note

Pratica di Comunicazione Variazione
 Variazione attivita' della sede | Nuova Unita' Locale | Gestione responsabili attivita' | Dichiarante

Gestione Unità Locali
 pagina 1 di 1 | Indietro | Avanti | Annulla | Salva e Chiudi

➡ **Iscrizione Albi o Ruoli** | Annulla | Salva e Chiudi

Iscrizione n° 1

➡ **Denominazione Albo o Ruolo:** AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Rilasciata da (Ente o Autorità): CAMERA DI COMMERCIO

Lettera: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Data iscrizione:

Provincia: BZ | BOLZANO Von diesen 3 Feldern nur das Feld *Provincia* ausfüllen

Numero:

Iscrizione n° 2

Denominazione Albo o Ruolo: -- Lista valori --

Rilasciata da (Ente o Autorità): -- Lista valori --

Lettera: -- Lista valori --

Data iscrizione:

Provincia: | -- Selezionare prov. --

Numero:

Iscrizione n° 3

Denominazione Albo o Ruolo: -- Lista valori --

Rilasciata da (Ente o Autorità): -- Lista valori --

Lettera: -- Lista valori --

Hier werden die Betriebsführer für die Tätigkeiten an den jeweiligen Adressen gemeldet

Die Zahl entspricht der Anzahl der Personen, welche im Unternehmen die Befähigung besitzen und die Tätigkeit ausüben (wenigstens eine Person pro Tätigkeitsadresse). Für unser Beispiel eine Person am Sitz und eine weitere Person für die Lokaleinheit

folgt ...

... folgt

Altre indica
E-mail certifi
Tele

Localizzazione della Persona

Tipo: SEDE

Progressivo: * 0

Cariche Tecniche (REA) previste da leggi speci

Dal: * 01/02/2013

Carica: * PREPOSTO

Durata: FINO ALLA REV

Abilitazioni Professionali

Dal:

Descrizione:

Iscrizioni in Albi e Ruoli

Dal: 01/02/2013

Iscrizione n° 1

Denominazione Albo o Ruolo: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Rilasciata da (Ente o Autorità): CAMERA DI COMMERCIO

Lettera: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Data iscrizione:

Provincia: BZ BOLZANO

Numero:

Datum Übermittlung der Meldung

SEDE wählen, wenn die Person Betriebsführer für die am Sitz ausgeübte Tätigkeit ist

PREPOSTO AGENTI RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO für Handelsagenten und -vertreter wählen, PREPOSTO ALLA MEDIAZIONE für die Makler

Datum Übermittlung der Meldung

Von diesen 3 Feldern nur das Feld *Provincia* ausfüllen

Indirizzo: VIA SANI URBANO

Numero Civico: * 37

Altre indica
E-mail certifi
Tele

Localizzazione della Persona

Tipo: UL

Progressivo: * 10000

Cariche Tecniche (REA) previste da leggi speci

Dal: * 01/02/2013

Carica: * PREPOSTO

Durata: FINO ALLA REV

Abilitazioni Professionali

Dal:

Descrizione:

Iscrizioni in Albi e Ruoli

Dal: 01/02/2013

Iscrizione n° 1

Denominazione Albo o Ruolo: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Rilasciata da (Ente o Autorità): CAMERA DI COMMERCIO

Lettera: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Data iscrizione:

Provincia: BZ BOLZANO

Numero:

Datum Übermittlung der Meldung

UL wählen, wenn die Person Betriebsführer für die am Sitz ausgeübte

PREPOSTO AGENTI RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO für Handelsagenten und -vertreter wählen, PREPOSTO ALLA MEDIAZIONE für die Makler

Datum Übermittlung der Meldung

Von diesen 3 Feldern nur das Feld *Provincia* ausfüllen

Pratica di Comunicazione Variazione
 Variazione attivita' della sede | Nuova Unita' Locale | Gestione responsabili attivita' | Dichiarante

Dati del Dichiarante

ricorda dati del dichiarante

Codice Fiscale: * MMMMXA90A01B220M

Cognome: * MUMM

Nome: * MAX

Qualifica: * DELEGATO

Telefono: * 0471945511

E-mail o PEC: * MUMM @ PEC.IT

Domicilio elettronico (posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute previste

La casella PEC indicata sarà utilizzata solo per le comunicazioni relative alla pratica, non sarà registrata nel Registro Imprese e non comparirà in Visura. E' possibile indicare la casella PEC dell'intermediario incaricato dall'impresa. L'iscrizione o la modifica della casella PEC nel Registro Imprese si richiede compilando l'analogo dato presente nella sezione "Sede dell'Impresa".

Domicilio **Die Meldung ist stempelfrei**

Modalita' di

CCIAA destinataria: BOLZANO

Modo Bollo: * ESENTE BOLLO

Eventuali estremi di autorizzazione per l'assolvimento virtuale del bollo in distinta : BZ: aut. n. 1423/2000/2/SS rep. 2 del 19.09.2000

Scegli Il dichiarante ELEGGE (deselezionare in caso di non elezione) domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di presentare, su richiesta dell'ufficio, eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica.

Dati RI registrati | Indietro | Avanti | Salva Parziale | Salva Totale

Dettaglio pratica
 Annulla | Dati Pratica | Allegati RI | Firma | Distinta

La pratica e' nello stato di lavorazione APERTA.
 Per modificare i dati selezionare "Dati Pratica", per allegare documenti selezionare "Allegati RI"

SCHEDA DETTAGLIO PRATICA: 20804910

CCIAA destinataria: BOI ZANO (BZ)

Denominazione:

Codice Fiscale: CREATA in data 08/02/2013

Stato: APERTA dal 08/02/2013

Adempimento: VARIAZIONE

Ufficio: REGISTRO IMPRESE

LISTA ALLEGATI REGISTRO IMPRESE

Tipo	Data	Descrizione
Modello mediatori, agenti e rappresentanti di commercio, spedizionieri, mediatori marittimi		<input type="button" value="Definisci Modello"/> <input type="button" value="Firma Modello"/>

Diese Schaltfläche führt zum Formular, welches von der neuen Bestimmung vorgesehen ist

La pratica di Comunicazione Unica puo' essere integrata allegando i rispettivi moduli per l'Agenzia delle Entrate, l'INAIL, l'INPS e il SUAP.

La modulistica per l'Agenzia delle Entrate puo' essere generata gia' compilata direttamente da ComunicaStarweb, se l'utente in compilazione "Dati Pratica" lo richiede espressamente selezionando apposite caselle. Altrimenti l'utente puo' utilizzare il [software predisposto dall'Agenzia delle Entrate](#).

Per preparare i moduli in formato elettronico per INPS (DM iscrizione imprese con dipendenti, DA imprese agricole con manodopera, CD coltivatori diretti e IAP imprenditori agricoli professionali) e per INAIL l'utente puo' utilizzare il software di compilazione scaricandolo gratuitamente dal link: [Comunica INPS/INAIL](#)

E' possibile allegare alla pratica di Comunicazione Unica anche una SCIA indirizzata al SUAP: verificare quali [Comuni](#) hanno attivato questa possibilita'.

ELENCO ULTERIORI ADEMPIMENTI DA ASSolvere CON QUESTA COMUNICAZIONE UNICA

AGENZIA ENTRATE	Data	Descrizione
		<input type="button" value="Inserisci Allegati"/>

Gestione modelli attività soggette a verifiche

Tipologia attività
Scegli il tipo di attività: * AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Compilazione Modello attività
In qualità di titolare/legale rappresentante

Codice Fiscale: * : Compilazione del:

In caso di FIRMA GRAFICA è necessario allegare il Documento di Identità:
 Titolario: * CORSO/ESAME
 Documento inserito il seguente modello: C34-MODELLO-ARC.PDF

Compilazione Modello Intercalare Requisiti
Nr. di modelli da compilare:

In qualità di titolare/legale rappresentante/preposto/soggetto che conclude affari per conto dell'impresa

Compilazione:

È necessario allegare il Documento di Identità:
 Titolario: * CORSO/ESAME
 Documento inserito il seguente modello: C35-INTERCALARE-REQUISITI-ARC-MRKB66P62A952R.PDF

In qualità di titolare/legale rappresentante/preposto/soggetto che conclude affari per conto dell'impresa

Compilazione:

È necessario allegare il Documento di Identità:
 Titolario: * TITOLO DI STUDIO

Aggiunta di eventuali allegati in PDF/A

N. allegati:

Die Art der ausgeübten Tätigkeit wählen ...

... den gesetzlichen Vertreter in *Lista Persone* wählen ...

... die entsprechende Befähigung wählen ...

... schließlich die Schaltfläche *Modello Attività* klicken

Für jeden weiteren gesetzlichen Vertreter und weitere Person, die evtl. die Tätigkeit ausüben, ein Beiblatt hinzufügen und ausfüllen, wie oben gezeigt

Modello RAPPRESENTANTI

Intestazione
Allegato ai moduli RI/REA I1/12/INT P/S5/UL della pratica codice

Il sottoscritto:
C.F.:

Sezione Anagrafica

In qualità di titolare/legale rappresentante amministratore dell'impresa:
C.F.:

(selezionare una casella e compilare le sezioni proposte automaticamente di conseguenza)

A Impresa esercente attività di agente o rappresentante di commercio (compilare la sezione 'ANAGRAFICA IMPRESA', la sezione 'SCIA', la sezione 'REQUISITI', nonché eventualmente la sezione 'MODIFICHE')

B Impresa esercente attività di agente o rappresentante di commercio nel periodo transitorio ai sensi dell'art. 10, c. 1 del decreto (compilare la sezione 'ANAGRAFICA IMPRESA' e la sezione 'AGGIORNAMENTO POSIZIONE RI/REA')

C Agente o rappresentante di commercio non svolgente l'attività fase 'a regime' di cui all'art. 7 del decreto (compilare la sezione 'ISCRIZIONE APPOSITA SEZIONE (A REGIME)')

D Agente o rappresentante di commercio non svolgente l'attività fase transitoria ai sensi dell'art. 10, c. 2 del decreto (compilare la sezione 'ISCRIZIONE APPOSITA SEZIONE (TRANSITORIO)')

E Modifiche inerenti il personale o l'attività d'impresa ai sensi dell'art. 9 del decreto (compilare la sezione 'ANAGRAFICA IMPRESA' e la sezione 'MODIFICHE')

Sezione Scia

Modello RAPPRESENTANTI

Comunicazione Unica Impresa
 Iscrizione
 Inizio attività
 Variazione
 Cessazione attività
 Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana
 Iscrizione
 Variazione
 Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese
 Iscrizione contratto
 Modifica contratto
 Cessazione contratto

Cerca Pratica
 In corso
 Inviata

Sezione REQUISITI, per l'indicazione dei requisiti necessari allo svolgimento dell'attività di agente o rappresentante di commercio, posseduti dal titolare/legale rappresentante, dal preposto, nonché dai soggetti che svolgono l'attività per conto dell'impresa. (eventuali altri soggetti compilano ciascuno un modello intercalare REQUISITI)

dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R.:

- di non trovarsi in una delle situazioni previste dall'articolo 5 lettera c), della legge 3 maggio 1985, n. 204
- di non svolgere alcuna attività in qualità di dipendente da persone, associazioni o enti, privati o pubblici;
- di non svolgere attività per le quali è o era prescritta l'iscrizione nei ruoli dei mediatori.

(barrare l'ipotesi che interessa)

di avere conseguito in data

Den entsprechenden Abschnitt wählen und ausfüllen

A) il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di indirizzo commerciale: _____

rilasciato dall'istituto: _____
 con sede a: _____
 pv: _____
 via/piazza: _____
 n: _____

oppure

B) il seguente titolo universitario (laurea, diploma, ecc.): _____

rilasciato dall'Università degli studi di: _____
 con sede a: _____
 pv: _____
 via/piazza: _____
 n: _____

oppure

C) di aver frequentato con esito positivo il corso professionale, previsto dall'articolo 5, comma 2, n. 1, della legge 3 maggio 1985, n. 204

organizzato da: PROVINZ BOZEN
 con sede a: BOZEN
 pv: BZ
 via/piazza: CRISPISTR.
 n: 1

oppure

Comunicazione Unica Impresa

- Iscrizione
- Inizio attività
- Variazione
- Cessazione attività
- Cancellazione

Comunicazione Unica Artigiana

- Iscrizione
- Variazione
- Cancellazione

Comunicazione Rete di Imprese

- Iscrizione contratto
- Modifica contratto
- Cessazione contratto

Cerca Pratica

- In corso
- Inviato

Modello Intercalare RAPPRESENTANTI

Intestazione

Modello per l'indicazione dei requisiti necessari allo svolgimento dell'attività di agente o rappresentante di commercio, posseduti dal titolare/legale rappresentante, dal preposto, nonché dai soggetti che svolgono l'attività per conto dell'impresa. (eventuali altri soggetti compilano ciascuno un modello intercalare REQUISITI)

Allegato ai moduli RI/REA I/II/III/IV/V

Il sottoscritto: _____

C.F.: _____

Sezione Anagrafica

In qualità di titolare/legale rappresentante preposto/soggetto che conclude affari per conto dell'impresa: _____

C.F.: _____

dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R.:

- di non trovarsi in una delle situazioni previste dall'articolo 5 lettera c), della legge 3 maggio 1985, n. 204;
- di non svolgere alcuna attività in qualità di dipendente da persone, associazioni o enti, privati o pubblici;
- di non svolgere attività per le quali è o era prescritta l'iscrizione nei ruoli dei mediatori.

(barrare con 'X' l'ipotesi che interessa)

di avere conseguito in data 01/10/2009

A) il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di indirizzo commerciale: _____

rilasciato dall'istituto: _____
 con sede a: _____
 pv: _____

Beiblatt Befähigungen für die weiteren gesetzlichen Vertreter und Personen, welche die Tätigkeit ausüben

Nachdem das Formular ausgefüllt wurde, erzeugt Starweb zwei Dateien (.pdf und .xml) und legt diese zu den Anlagen. Das Formular kann nun nicht mehr geändert werden. Für Korrekturen muss es gelöscht (Schaltfläche *Elimina allegati*) und neu ausgefüllt werden.

2. Zuletzt, über die Schaltfläche *Firma Modello*, das .xml digital unterschreiben

1. Das .pdf muss vom **gesetzlichen Vertreter digital oder händisch unterschrieben werden**

Das so erzeugte Formular (allegato A), muss vom gesetzlichen Vertreter digital unterschrieben werden. Wenn er keine digitale Unterschrift besitzt, wird das PDF ausgedruckt, zweimal von Hand unterschrieben, mittels Scanner in das Format PDF/A gebracht und vom Bevollmächtigten Übermittler/beauftragten Freiberufler digital unterschrieben.

**ALLEGATO A
(DI CUI ALL'ART. 1, COMMA 1, LETT. N)**

comma 3):
...stanti di commercio

...o la pubblica amministrazione,
di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.

Note Requisiti:

Firma del soggetto cui si riferisce la sezione REQUISITI _____



Note:

Firma (del soggetto che presenta il modello ARC) _____



ALLEGATO B (DI CUI ALL'ART. 1, COMMA 1, LETT. N)

Für alle übrigen gesetzlichen Vertreter oder weitere Personen, welche die Tätigkeit ausüben ist ein Formular intercalare REQUISITI (allegato B) erzeugt worden und muss von der Person mit digitaler Unterschrift unterschrieben werden. Wenn sie keine digitale Unterschrift besitzt, wird das PDF ausgedruckt, hier von Hand unterschrieben, mittels Scanner in das Format PDF/A gebracht und vom Bevollmächtigten Übermittler/beauftragten Freiberufler digital unterschrieben.

all'articolo 10, comma 3):

nti e rappresentanti di commercio

condannato per reati contro la pubblica amministrazione, l'economia pubblica, l'industria e il commercio ovvero per ne, truffa, appropriazione indebita, ricettazione, emissione di o per il quale la legge commina la pena della reclusione non a cinque anni, salvo riabilitazione.

Note:

Firma del soggetto che effettua la dichiarazione



Informativa prevista dall'art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 2003: i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. La presentazione dell'istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l'informativa contenuta nel foglio Privacy, disponibile sui siti internet e agli sportelli di ciascuna camera di commercio. I dati acquisiti potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti. Titolare del trattamento e' la Camera di commercio presso la quale e' presentato il modello.

Übertragung Gesellschaft aktiver Handelsagent/Makler

Beispiel mit drei gesetzlichen Vertretern, wovon einer als Betriebsführer ernannt ist

Die Gesellschaften, welche diese Tätigkeit ausüben, müssen ihre Position innerhalb 30.09.2013 übertragen (nach dem 30.09.2013 wird eine Verwaltungsstrafe verhängt)
Die folgenden Seiten zeigen die Eingabe der Meldung in Starweb.

Man beginnt in Starweb unter *Variazione* und füllt die Abschnitte *Attività->Variazione attività della sede* sowie *Rinnovo/Cessazione Cariche e qualifiche REA->Gestione responsabili attività economiche* aus.

Apri/Chiudi tutte le voci di variazione

- Dati Impresa
- Attività'**
 - Variazione attività' prevalente
 - Variazione attività' della sede**
 - Variazione impresa agricola
- Procedure Concorsuali
- Dati Sede
- Dati Unita' Locale
- AC/INPS Assicurazione Previdenziale Commercio
- Dati Persone
- Rinnovo/Cessazione Cariche e qualifiche REA**
 - Amministratori
 - Collegio Sindacale / Organo di Controllo
 - Procuratori
 - Altre Cariche soggette ad iscrizione nel R.I.
 - Gestione responsabili attività' economiche**
- Società' Unipersonale
- Scioglimento/Liquidazione
- Quote Sociali
- Dati Legali
- Fusione/Scissione
- Gruppi Societari
- Start-up innovativa/Incubatore certificato/Piccola-Media Impresa innovativa
- Denunce indirizzate agli altri Enti

Continua

- LETTERA'S
- MECCANICA MOTORISTICA
- ELETTRAUTO
- CARROZZERIA
- GOMMISTA

AUTORIPARAZIONE 122/92
(scarica [modulo](#))

IMPRES
(scarica [modulo](#))

IMPRESA DI FACCHINAGGIO DM 221/2003
(scarica [modulo](#))

Ulteriori informazioni relative all'attività esercitata nella Sede

Segnalazione certificata di inizio attività', Commercio al dettaglio in sede fissa

Licenze o Autorizzazioni rilasciate

Iscrizioni in Albi, Ruoli, Elenchi, Registri

Inserimento Mestieri Artistici e Tradizionali

Note

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Pratica di Comunicazione Variazione
 Variazione attivita' della sede | Gestione responsabili attivita' | Dichiarante |

Iscrizioni Albi o Ruoli

Data variazione: 06/02/2013 **Datum Übermittlung der Meldung**

Iscrizione n° 1

Denominazione Albo o Ruolo: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO
 Rilasciata da (Ente o Autorità): CAMERA DI COMMERCIO
 Lettera: AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO
 Data iscrizione:
 Provincia: BZ BOLZANO **Von diesen 3 Feldern nur das Feld *Provincia* ausfüllen**
 Numero:

Iscrizione n° 2

Denominazione Albo o Ruolo: -- Lista valori --
 Rilasciata da (Ente o Autorità): -- Lista valori --
 Lettera: -- Lista valori --
 Data iscrizione:
 Provincia: -- Selezionare prov. --
 Numero:

Iscrizione n° 3

Denominazione Albo o Ruolo: -- Lista valori --
 Rilasciata da (Ente o Autorità): -- Lista valori --
 Lettera: -- Lista valori --
 Data iscrizione:
 Provincia: -- Selezionare prov. --

Hier wird der Betriebsführer für die Tätigkeit gemeldet

Die Zahl entspricht der Anzahl der Personen, welche im Unternehmen die Befähigung besitzen und die Tätigkeit ausüben (wenigstens eine Person pro Tätigkeitsadresse)

Pratica di Comunicazione Variazione
 Variazione attivita' della sede | **Gestione responsabili attivita' economiche** |

Gestione Responsabili Attivita'

Queste funzioni si utilizzano per gestire le persone che rivestono particolari qualifiche e responsabilità tecniche previste da leggi speciali di cui sia disposta la comunicazione alla camera di commercio.

Indicare il numero di persone da nominare:

Indicare il numero di persone da revocare:

Indicare il numero di persone di cui vuoi comunicare l'iscrizione in Albi,Ruoli,Elenchi:

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

- ▣ Variazione
- ▣ Cessazione attività
- ▣ Cancellazione
- Comunicazione Unica Artigiana**
- ▣ Iscrizione
- ▣ Variazione
- ▣ Cancellazione
- Comunicazione Rete di Imprese**
- ▣ Iscrizione contratto
- ▣ Modifica contratto
- ▣ Cessazione contratto
- Cerca Pratica**
- ▣ In corso
- ▣ Inviata

Gestione Responsabili Attività

pagina 1 di 2

Die als Betriebsführer zu meldende Person unter *Lista Persone* auswählen

ATTENZIONE: inserire il codice fiscale e p...
Se la persona non ha il codice fiscale pe... italiana.

Iscrizione Responsabile Attività

Codice Fiscale: *

Cognome: *

Nome: *

Data di Nascita: *

Cittadinanza: *

Sesso: *

Luogo di Nascita

Stato: *

Provincia: *

Comune: *

Rappresentante dell'impresa: *

Domicilio

Stato: *

Provincia: *

Comune: *

Frazione o Località:

SEDE wählen, wenn die Person Betriebsführer für die am Sitz ausgeübte Tätigkeit ist

Localizzazione della Persona

Tipo:

Progressivo: *

Cariche Tecniche (REA) previste da leggi special

Dal: *

Carica: *

Durata:

PREPOSTO AGENTI RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO für Handelsagenten und -vertreter wählen, PREPOSTO ALLA MEDIAZIONE für die Makler

Datum Übermittlung der Meldung

Cariche Tecniche Professionali

Dal:

Descrizione:

Iscrizioni in Albi e Ruoli

Dal:

Datum Übermittlung der Meldung

Iscrizione n° 1

Denominazione Albo o Ruolo:

Rilasciata da (Ente o Autorità):

Lettera:

Data iscrizione:

Provincia:

Numero:

Von diesen 3 Feldern nur das Feld *Provincia* ausfüllen

Pratica di Comunicazione Variazione Pratica: #20804910/5613786

Variazione attivita' della sede | Gestione responsabili attivita' | [Dichiarante](#) |

Dati del Dichiarante

ricorda dati del dichiarante

Codice Fiscale: *

Cognome: *

Nome: *

Qualifica: *

Telefono: *

E-mail o PEC: * @

Domicilio elettronico (posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute previste

La casella PEC indicata sarà utilizzata solo per le comunicazioni relative alla pratica, non sarà registrata nel Registro Imprese e non comparirà in Visura. E' possibile indicare la casella PEC dell'intermediario incaricato dall'impresa. L'iscrizione o la modifica della casella PEC nel Registro Imprese si richiede compilando l'analogo dato presente nella sezione "Sede dell'Impresa".

Die Meldung der Übertragung ist stempelfrei.

CCIAA destinataria:

Modo Bollo: *

Eventuali estremi di autorizzazione per l'assolvimento virtuale del bollo in distinta:

Scegli Il dichiarante ELEGGE (deselezionare in caso di non elezione) domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di presentare, su richiesta dell'ufficio, eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica.

I campi contrassegnati con * sono necessari per la registrazione.

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Dettaglio pratica

[Annulla](#) | [Dati Pratica](#) | [Allegati RI](#) | [Firma](#) | [Distinta](#) |

La pratica e' nello stato di lavorazione **APERTA**.
Per modificare i dati selezionare "Dati Pratica", per allegare documenti selezionare "Allegati RI"

SCHEDA DETTAGLIO PRATICA: 20804910

CCIAA destinataria: BOLZANO (BZ)

Denominazione:

Codice Fiscale:

CREATA in data 08/02/2013

Stato: APERTA dal 08/02/2013

Adempimento: VARIAZIONE

Ufficio: REGISTRO IMPRESE

LISTA ALLEGATI REGISTRO IMPRESE

Tipo	Data	Descrizione
Modello mediatori, agenti e rappresentanti di commercio, spedizionieri, mediatori marittimi		<input type="button" value="Definisci Modello"/> <input type="button" value="Firma Modello"/>

Diese Schaltfläche führt zum Formular, welches von der neuen Bestimmung vorgesehen ist

La pratica di Comunicazione Unica puo' essere integrata allegando i rispettivi moduli per l'Agenzia delle Entrate, l'INAIL, l'INPS e il SUAP.

La modulistica per l'**Agenzia delle Entrate** puo' essere generata gia' compilata direttamente da [ComunicaStarweb](#), se l'utente in compilazione "Dati Pratica" lo richiede espressamente selezionando apposite caselle. Altrimenti l'utente puo' utilizzare il [software predisposto dall'Agenzia delle Entrate](#).

Per preparare i moduli in formato elettronico per **INPS** (DM iscrizione imprese con dipendenti, DA imprese agricole con manodopera, CD coltivatori diretti e IAP imprenditori agricoli professionali) e per **INAIL** l'utente puo' utilizzare il software di compilazione scaricandolo gratuitamente dal link: [Comunica INPS/INAIL](#)

E' possibile allegare alla pratica di Comunicazione Unica anche una SCIA indirizzata al SUAP: verificare quali [Comuni](#) hanno attivato questa possibilita'.

ELENCO ULTERIORI ADEMPIMENTI DA ASSolvere CON QUESTA COMUNICAZIONE UNICA

AGENZIA ENTRATE	Data	Descrizione
		<input type="button" value="Inserisci Allegati"/>

Gestione modelli attività soggette a verifica

Tipologia attività

Scegli il tipo di attività: * AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO

Compilazione Modello attività

In qualità di titolare/legale rappresentante

Codice Fiscale: * Compilazione del:

Solo in caso di FIRMA GRAFICA è necessario allegare il Documento di Identità:

Requisito abilitativo: * PRECEDENTE ISCRIZIONE

... als Befähigung PRECEDENTE ISCRIZIONE wählen ...

... den gesetzlichen Vertreter wählen ...

... schließlich die Schaltfläche *Modello Attività* klicken

Aggiunta di eventuali allegati in PDF/A

Nr. allegati

[Leggi l'informativa per la Legge sulla Privacy per i dati trasmessi a mezzo del servizio Telemaco](#)

Segnala quanto segue (barrare le caselle di interesse):

l'inizio/modifica/cessazione dell'attività come da moduli RI/REA allegati N.B.: nel caso in cui si inizino nuove attività rispetto a quelle per le quali l'impresa è iscritta, il presente modello dovrà essere compilato anche nella sezione SCIA completa degli eventuali allegati.

l'inizio/modifica/cessazione dell'attività agente o rappresentante di commercio per conto dell'impresa dei soggetti per ognuno dei quali si allega l'INT P e viene compilata la sezione del modello, ovvero un intercalare "REQUISITI".

che sono intervenute le seguenti modifiche, non rientranti nelle ipotesi precedenti

Sezione AGGIORNAMENTO POSIZIONE RI/REA

Dichiara, al fine dell'aggiornamento della posizione dell'impresa stessa nel registro delle imprese e nel REA, in relazione all'attività di agente rappresentante di commercio, per tutti gli amministratori ed i soggetti che concludono affari per conto dell'impresa e per i quali presenta i moduli 12/INT P allegati (valorizzati con i dati del riquadro albi), quanto segue:

Nome e Cognome	Codice Fiscale	n. iscrizione al ruolo	della CCIAA di	dal

N.B.: la sezione va presentata presso la sede e presso ogni posizione (numero rea) fuori della provincia sede ove si eserciti l'attività'

Sezione Iscrizione apposita sezione (transitorio)

Dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R., che alla data di entrata in vigore del decreto di attuazione dell'art. 80 del decreto legislativo n. 59 del 2010 risultava iscritto al ruolo degli agenti e rappresentanti di commercio della camera di commercio di:

CCIAA:

al n.:

dal:

e che attualmente non svolge presso alcuna impresa attività di mediazione.
Chiede, conseguentemente, di essere iscritto nella apposita sezione del REA prevista dall'articolo 74, comma 5, del decreto legislativo n. 59 del 2010.

Sezione Iscrizione apposita sezione (a regime)

dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R.:

Die Daten vom abgeschafften Verzeichnis aller gesetzlichen Vertreter und etwaiger weiterer Personen angeben, welche die Tätigkeit ausüben und die Befähigung besitzen

Nachdem das Formular ausgefüllt wurde, erzeugt Starweb zwei Dateien (.pdf und .xml) und legt diese zu den Anlagen. Das Formular kann nun nicht mehr geändert werden. Für Korrekturen muss es gelöscht (Schaltfläche *Elimina allegati*) und neu ausgefüllt werden.

2. Zuletzt, über die Schaltfläche *Firma Modello*, das .xml digital unterschreiben

1. Das .pdf muss vom **gesetzlichen Vertreter digital oder händisch unterschrieben werden**

presso la Camera di commercio di al seguente numero: ; sezione da cui chiede, contestualmente, la cancellazione (allegato modulo I2);

oppure (opzione possibile fino al termine previsto dall'articolo 10, comma 3):

- di essere iscritto nel soppresso ruolo degli agenti e rappresentanti di commercio al n. dal presso la C.C.I.A.A. di

- di non essere interdetto o inabilitato, condannato, per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.

Note Requisiti:

Firma del soggetto cui si riferisce la sezione REQUISITI _____

Note:

Firma (del soggetto che presenta il modello ARC) _____

... wenn der gesetzliche Vertreter keine digitale Unterschrift besitzt, wird das PDF ausgedruckt, hier von Hand unterschrieben, mittels Scanner in das Format PDF/A gebracht und vom Bevollmächtigten Übermittler digital unterschrieben.