

Mod.D.A.

DENUNCIA AZIENDALE
ex art.5 Decreto Legislativo n.375/93

QUADRO A		DENUNCIA		ISCRIZIONE	
010000	AGRIGENTO	08401301	AGRIGENTO		
Codice Sede	Sede INPS	Codice Azienda	Comune Fondo		
MRARSS70D01H501X	INIZIO ATTIVITA'	01/01/2006	CESSAZIONE ATTIVITA'	-----	
Codice fiscale	gg mese anno	gg mese anno	gg mese anno	gg mese anno	
SOSPENSIONE ATTIVITA'	-----	RIPRESA ATTIVITA'	-----	VARIAZIONE CONSISTENZA AZIENDALE	-----
gg mese anno	gg mese anno	gg mese anno	gg mese anno	gg mese anno	gg mese anno

QUADRO B		ANAGRAFICA AZIENDA					
MARIO			ROSSU				
Cognome/Ragione sociale			Nome				
ROMA	RM	Data di nascita	01/04/1970	M	NO	----	
Comune o Stato estero di nascita	Pr/EE.	gg mese anno	gg mese anno	Sesso	Pers. Giurid. Coop.		
ROMA	RM	10080	058091				
Comune di residenza	Prov.	CAP	Codice ISTAT				
VIA ADRIA	Indirizzo(via- piazza- frazione- contrada- etc)					3	
					N.civico		
0841234567	MARIO.ROSSI@ROSSI.IT			NO			
Recapito telefonico	Email			Agenzia Somministrazione Lavoro			

QUADRO B1		DOMICILIO FISCALE (SOLO SE DIVERSO DA ANAGRAFICA)			
ROMA	RM	10080	058091		
Comune	Prov.	CAP	Codice ISTAT		
-----	Indirizzo (via- piazza- frazione- contrada- etc)				
					N.civico

QUADRO B2		INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI(SOLO SE DIVERSO DA ANAGRAFICA)			
-----	-----	-----	-----		
Comune	Prov.	CAP	Codice ISTAT		
-----	Indirizzo (via- piazza- frazione- contrada- etc)				
					N.civico

QUADRO C		CENTRO AZIENDALE			
CUCCIAGO	CO	20010	013084		
Comune	Prov.	CAP	Codice ISTAT		
VIA BELLANCA	Indirizzo (via- piazza- frazione- contrada- etc)				
					2
					N.civico

QUADRO D		ACCENTRAMENTO			
NO	-----	Data autorizzazione		-----	
Accentramento contributivo	Prov.	gg mese anno		gg mese anno	

QUADRO E		DICHIARAZIONI INTEGRATIVE							
Data iscrizione CCIAA	12/03/2001	1231232	SI	RM	01232601213	10	SI		
gg mese anno	Numero REA	Obbl. Iscrizione C.C.	Prov.	Partita IVA	Cod.attività	Assume OTD			
123/S	NO	SI	SI		SI				
Numero UMA	Impresa senza terra	Coltivatore diretto		IAP					
SI	NO	Data autorizzazione	10/11/2005	NO		Azienda con processi produttivi industriali			
Colono/Mezzadro	Azienda Agrituristica	gg mese anno	PAT						
NO	1200	Azienda inquadrata in settore extra agricolo per i soli contributi dovuti all'INAIL		SI	-----				
Utilizzo conto terzi	Fabbisogno								

QUADRO F

TERRENI

TERRENI					TERRENI CONTRATTI							
Codice Istat	Z.T.	Foglio	Partic.	Estensione (HA,ARE,CA)	CodiceFiscale	% Possesso	Decorrenza	Tit. possesso	Scadenza Contratto	Cod.Uff.	Anno	Numero Atto
084013	01	01	123	100,20,10	ABCDEF1234567890	40,50%	1/2/2005	Affitto	01/12/2006	012	2006	12345
					ABCDEF1234567r90	59,50%	1/2/2005	Affitto	01/12/2006	032	1998	12345/dv
					TERRENI UTILIZZI/COLTURE							
					SAU(HA,ARE,CA)	Modalità		Colture				
					40,10,5	A		Grano (Frumento) duro				
								Mais da granella				
								Grano (Frumento) duro				
					60,0,0	A		Orzo				
TERRENI					TERRENI CONTRATTI							
Codice Istat	Z.T.	Foglio	Partic.	Estensione (HA,ARE,CA)	CodiceFiscale	% Possesso	Decorrenza	Tit. possesso	Scadenza Contratto	Cod.Uff.	Anno	Numero Atto
084013	02	02	1253	2,0,0	ABCDEF1234567890	40,50%	1/2/2005	Affitto	01/12/2006	012	2006	12345
					TERRENI UTILIZZI/COLTURE							
					SAU(HA,ARE,CA)	Modalità		Colture				
					2,0,0	A		Grano (Frumento) duro				

QUADRO G

ALLEVAMENTI

Codice Specie	Descrizione specie	Quantità o Peso	Modalità	Codice Fiscale proprietario animali
01	VACCHE DA LATTE	500,00	Stato brado	ABCDEF1234567r90
				ABCDEF1234567A90
02	ALTRE VACCHE	10,00	Stato brado	ABCDEF1234567A90

QUADRO H

MACCHINE AGRICOLE

Codice macchinario	Descrizione macchinario	Quantità
001	Trattrici fino a 40 Kw = Fino a 53,64 hp	2
019	Zappatrice	3

QUADRO L

AGENZIA SOMMINISTRAZIONE LAVORO

L1	Autorizzazione rilasciata ai sensi del D.Lgs 278/03	SI	Autorizzazione Provvisoria	SI	Data Autorizzazione	01/02/2004 gg mese anno
----	-----------------------------------------------------	----	----------------------------	----	---------------------	----------------------------

QUADRO M

SOCIETA'

M1	Tipo società	1	Socio/amm. qualifica	Esclusivo oggetto sociale agricolo	SI	M2	Data atto costitutivo	01/02/2004 gg mese anno
----	--------------	---	----------------------	------------------------------------	----	----	-----------------------	----------------------------

QUADRO N

AZIENDA DIRETTO COLTIVATRICE

N1	Azienda assuntrice di manodopera sugli stessi fondi e/o per le stesse attività dichiarate con il modello d'iscrizione	SI	Su fondi e/o attività diverse	NO
----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	-------------------------------	----

QUADRO O

COOPERATIVE E LORO CONSORZI

O1	Natura giuridica e tipo cooperativa	03 Cod.	O2	Data stipula atto costitutivo	01/01/2006 gg mese anno
O3	Numero iscrizione albo delle società cooperative	523626222	O4	Cooperativa di trasformazione ex legge 240/84	SI
O5	Cooperativa sociale ex Legge 381/91	NO	O6	Cooperativa di imprenditori agricoli e loro consorzi, ex art.2135, comma2, c.c.	NO

QUADRO P

IMPRESA SENZA TERRA

P1	Impresa che effettua raccolta prodotti ortofrutticoli/alt.connesse/altro	SI	P2	Settore di Inquadramento Prev. e Cod. attività	1-10
----	--------------------------------------------------------------------------	----	----	------------------------------------------------	------

1	P3	Data contratto	30/06/1999 gg mese anno	P4	Data inizio lavori	30/06/1999 gg mese anno
	P5	Codice fiscale contraente	ABCDEF1234567890			
	P6	Codice Coltura	143	Descrizione	Grano (Frumento) duro	Quantità 10
	P6	Codice Coltura	001	Descrizione	Mais da granella	Quantità 10
2	P3	Data contratto	23/09/2004 gg mese anno	P4	Data inizio lavori	24/09/2004 gg mese anno
	P5	Codice fiscale contraente	ABCDEF12D4567890			
	P6	Codice Coltura	123	Descrizione	Mais da granella	Quantità 100

P7	Impresa che effettua lavori e servizi di sistemazione e manutenzione agraria, forestale, imboschimento, creazione, sistemazione e manutenzione di aree a verde	SI
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

P8	Codice fiscale contraente	ABCDEF1234567890
P8	Codice fiscale contraente	11012002102

QUADRO Q

AZIENDA CHE ASSUME LAVORATORI ADDETTI A PARTICOLARI ATTIVITA'

Q1	Amministrazione pubblica che esegue lavori di forestazione	NO	Q2	Gestione ex aziende di stato	NO
Q3	Impresa singola o associata appaltatrice o concessionaria di lavori di forestazione				NO
Q4	Iscrizione elenco o albo regionale di cui all'art.7, co.1 del D.Lgs. 227/01				SI
Q5	Data contratto di appalto o concessione			01/01/2006	
Q6	Codice fiscale Ente appaltatore o concessionario			ABCDEF1234567890	
Q7	Consorzio di cui alla lettera B) della Legge 92/79	SI	Q8	Consorzio di bonifica	NO
Q9	Imprese singole o associate di cui alla lettera C) della Legge 92/79 (cura della fauna ed esercizio della caccia)				NO

QUADRO R

MODALITA' GESTIONE REGISTRO D'IMPRESA E DATI DEL CONSULENTE O ASSOCIAZIONE

R1	Semplificato	NO	R2	Ordinario	SI	R3	Equipollente	NO
----- Cognome/Ragione sociale				----- Nome				
----- Comune o Stato estero di nascita				Data di nascita		----- gg mese anno		
----- Comune di residenza				----- CAP		----- N.civico		
----- Indirizzo (via- piazza- frazione- contrada- etc)							----- N.civico	
----- Recapito telefonico			----- Email					

QUADRO S

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

AVVERTENZA:

la presente denuncia è obbligatoria ai sensi dell'art.5 del D.L.vo n. 375/93, la mancata, incompleta o infedele compilazione è soggetta a sanzione amministrativa.

IL/LA SOTTOSCRITT

Cognome-Nome/Legale Rappresentante

dichiara, ai sensi della legge 31 gennaio 1988 n° 15 e successive modificazioni ed integrazioni, sotto la propria responsabilità civile e penale, che le informazioni ed i dati contenuti nei quadri: **A B C D E F G H L M N O P Q R T** sono rispondenti al vero e si impegna a rinnovare, entro 30 giorni, la denuncia aziendale, secondo quanto disposto dal comma 3, art.9 ter. legge 608/1996 che recita: "La denuncia aziendale di cui all'art.5 del decreto legislativo 11 agosto 1993,n.375, va rinnovata solo nel caso di modificazioni aventi significativa rilevanza sul fabbisogno lavorativo dell'azienda e comunque quando si chiedi il passaggio al modello semplificato del registro d'impresa di cui all'art.9-quarter, comma 1".

gg. mese anno

FIRMA

QUADRO T

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

----- Codice fiscale			
----- Cognome		----- Nome	
----- Comune o Stato estero di nascita		Data di nascita ----- gg mese anno	
----- Comune di residenza		----- CAP	
----- Indirizzo (via- piazza- frazione- contrada- etc)			----- N.civico