



Città di Torino
DIREZIONE COMMERCIO E ATTIVITA' PRODUTTIVE
VIA MEUCCI, 4 - 10121 TORINO

Torino, 07/06/2013

KASMI ADRIANA
VIA ASIAGO 10
10142 TORINO

Ricevuta di presentazione di:

ESERCIZI PUBBLICI - Subingresso/Affidamento

Si segna ricevuta della presentazione della seguente pratica: **KASMI ADRIANA SOMM.NE ALIMENTI E BEVANDE VIA ASIAGO 10/D SUBINGRESSO DA SAS KASMI** avente ad oggetto **ESERCIZI PUBBLICI - Subingresso/Affidamento**

Numero autorizzazione:

07811760S

protocollata in arrivo al **25102** del protocollo di questo ufficio in data **07/06/2013** e registrata con il numero **AP-87/S129-2013-459**.

Per la conclusione del procedimento valgono i termini previsti dall'art. 19 e art.20 della legge del 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.; qualora la pratica venga inviata in modo telematico i termini del procedimento sono definiti dagli art. 5 e 7 del D.P.R. n. 160/2010.

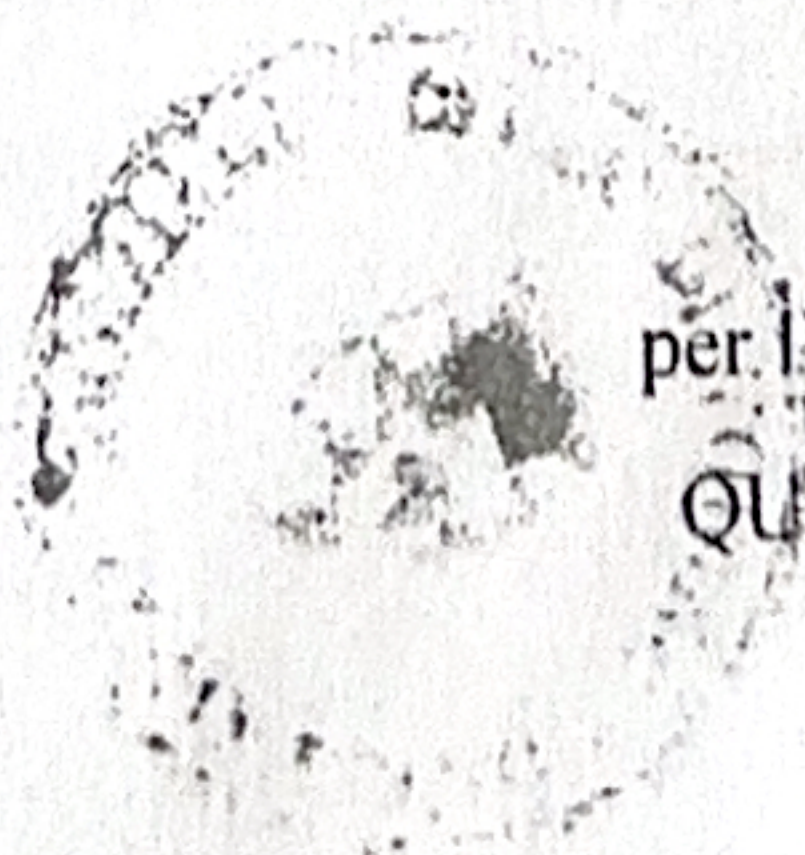
L'ufficio e la persona responsabili del procedimento sono:

Ufficio **ESERCIZI PUBBLICI**

Persona **DI BITETTO MARIA PINA**.

Per prendere visione degli atti del procedimento codesta ditta può rivolgersi allo Sportello Unificato per il Commercio aperto al pubblico con ingresso da via Meucci 4 – piano terra esclusivamente nei seguenti giorni e orari:

- dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00
- venerdì dalle ore 9.00 alle ore 11.00.



per l'Ufficio Accettazione
QUARANTA GRAZIA
timbro e firma

Data di generazione 07/06/2013 09:17

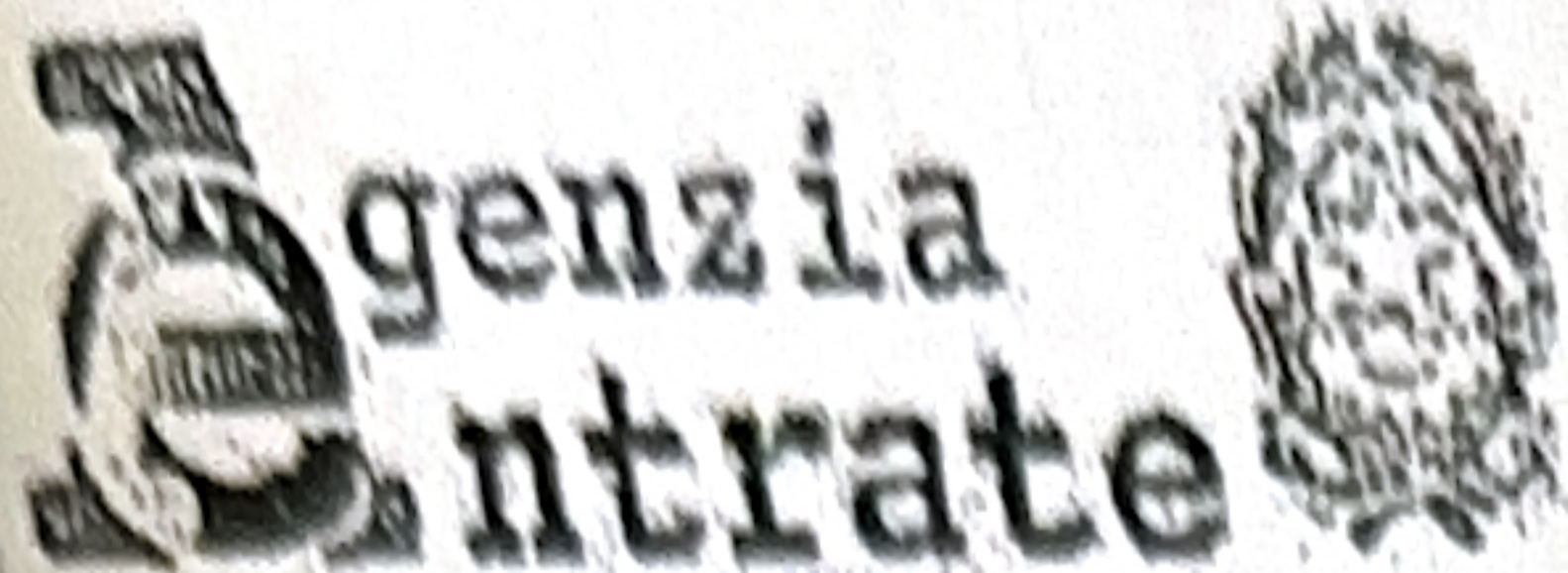
DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITA' AI FINI IVA
DATI RICEVUTI DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE A SEGUITO DI TRASMISSIONE DI COMUNICAZIONE
UNICA (art. 9 D.L. 7/2007 convertito con L. 2 aprile 2007 n. 40) AL REGISTRO IMPRESE DI TORINO

Numero protocollo comunicazione: RI/PRA/2013/102275/100 Data protocollo comunicazione: 07/06/2013
Codice pratica: M1360710254

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI PARTITA IVA

Tipo soggetto: DITTA INDIVIDUALE
Tipo dichiarazione: INIZIO ATTIVITA'
Data inizio attività: 05/06/2013

Codice fiscale titolare: KSMDRN81R42Z100V Partita IVA: 10959740019
Cognome e nome titolare: KASMI ADRIANA
Denominazione: BAR SAVIOLI DI KASMI ADRIANA
Tipo attività: 563000 - BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA
Domicilio fiscale titolare:
Provincia: TO
Comune: TORINO
Indirizzo: VIA ASIAGO 10



**DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ,
VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITÀ AI FINI IVA**
(IMPRESE INDIVIDUALI E LAVORATORI AUTONOMI)

CODICE FISCALE

K S M D R N 8 1 R 4 2 Z 1 0 0 V

Pagina n.

01

QUADRO A
TIPO DI DICHIARAZIONE

☒ INIZIO ATTIVITÀ

DATA INIZIO

05/06/2013

☐ 2 VARIAZIONE DATI☐ L

PARTITA IVA

DATA VARIAZIONE

☐ 3 CESSAZIONE ATTIVITÀ

PARTITA IVA

DATA CESSAZIONE

☐ 4 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI PARTITA IVA

PARTITA IVA

QUADRO B
SOGGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DITTA O VERO COGNOME E NOME

BAR SAVIOLI DI KASMI ADRIANA

RISERVATO A SOGGETTO NON RESIDENTE

INDIRIZZO COMPLETO (CITTA', VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

STATO ESTERO

NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO

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

CODICE ATTIVITÀ

563000

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA

VOLUME D'AFFARI PRESUNTIVO

40000

ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CLASSE A/B/C

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

VIA ASIAGO 10/D

C.A.P.

10142

COMUNE (senza abbreviazione)

TORINO

SCRITTURE
CONTABILI

PROVINCIA

T.O.

Regimi fiscali agevolati

Regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria
giovane e lavoratori in mobilità previsto dall'art. 27,
commi 1 e 2 del D.L. 6 luglio 2011, n. 98

Regime fiscale agevolato per le nuove iniziative
imprenditoriali e di lavoro autonomo previsto
dall'art. 13 della L. 23 dicembre 2000, n. 388

☐☐Attività di commercio
elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB

INTERNET SERVICE PROVIDER

PROPRIO

CONTRAENTE

C

QUADRO C
TITOLARE

Dati identificativi

CODICE FISCALE

K S M D R N 8 1 R 4 2 Z 1 0 0 V

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato Estero di nascita)

PROVINCIA

Residenza anagrafica o,
se diverso,
Domicilio Fiscale

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

VIA ASIAGO 10

C.A.P.

10142

COMUNE (senza abbreviazione)

TORINO

PROVINCIA

T.O.

CODICE FISCALE

K S M D R N 8 1 R 4 2 Z 1 0 0 V

Pagina n. 0 2

QUADRO D
RAPPRESENTANTE

COGNOME O VERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		CODICE CARICA	DATA INIZIO PROCEDIMENTO	CESSIONE C
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE		
CODICE FISCALE DELLA SOCIETA' RAPPRESENTANTE FISCALE						

QUADRO E

SEZIONE 1
OPERAZIONI
STRAORDINARIE
TRASFORMAZIONI
SOSTANZIALI
SOGGETTIVE

DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (cessionario, donatario, ecc.)

1a CESSIONE E DONAZIONE D'AZIENDA ☒ MODIFICAZIONE DI SOCIETA' IN DITTA INDIVIDUALE ☒ 1c SUCCESSIONE EREDITARIA

2a CESSIONE E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA

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

Indicare la partita IVA (se ditta individuale) o il codice fiscale (se soggetto diverso) dei soggetti estinti o trasformati: vedi istruzioni

PARTITA IVA / CODICE FISCALE
0 9 1 4 1 6 1 0 0 1 6
PARTITA IVA / CODICE FISCALE
PARTITA IVA / CODICE FISCALE
PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

SEZIONE 2
CONFERIMENTO
CESSIONE O
DONAZIONE
D'AZIENDA CON
MANTENIMENTO
DELLA PARTITA IVA

DA COMPILARE A CURA DEL CONFERENTE, CEDENTE O DONANTE

3 Partita IVA o codice fiscale del conferente, cessionario o donatario

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

SEZIONE 3
AFFITTO D'AZIENDA

AFFITTUARIO

Comunicazione ai fini dell'utilizzo del piano di trasferimento (art. 8, quarto comma)

LOCATORE

4 ACQUISIZIONE DI AZIENDA IN AFFITTO

PARTITA IVA / CODICE FISCALE DEL LOCATORE

5 AFFITTO DELL'UNICA AZIENDA

6 REVOCA AFFITTO D'AZIENDA

QUADRO F

SEZIONE 1
SOGGETTI DEPOSITARI
E LUOGHI DI
CONSERVAZIONE DELLE
SCRITTURE CONTABILI

TIPO COMUNICAZIONE
☒ C

CODICE FISCALE

P S O P L A 6 4 A 5 4 L 2 1 9 T

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

PIAZZA STATUTO 12

C.A.P.

1 0 1 2 2 TORINO

PROVINCIA

T O

TIPO COMUNICAZIONE
☒ C

CODICE FISCALE

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P.

COMUNE (senza abbreviazione)

PROVINCIA

TIPO COMUNICAZIONE
☒ C

CODICE FISCALE

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P.

COMUNE (senza abbreviazione)

PROVINCIA

SEZIONE 2
LUOGHI
DI CONSERVAZIONE
DELLE FATTURE
ALL'ESTERO

TIPO COMUNICAZIONE
☒ C

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

CITTA'

STATO ESTERO

TIPO COMUNICAZIONE
☒ C

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

CITTA'

STATO ESTERO

CODICE FISCALE

K S M D R N 8 1 R 4 2 Z 1 0 0 V

Pagina n.

03

QUADRO G
INFORMAZIONI INERENTI
LE ATTIVITÀ ESERCITATESEZIONE 1
ALTRE ATTIVITÀ
ESERCITATE

Barrare la casella "A" in caso di comunicazione di nuova attività
Barrare la casella "C" in caso di comunicazione di cessazione di attività

TIPO COMUNICAZIONE	CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	CONTABILITÀ SEPARATA
☒ A ☐ C	619010	EROGAZIONE DI SERVIZI DI ACCESSO AD INTERNET (IS)		☐
☒ A ☐ C	631119	ALTRE ELABORAZIONI ELETTRONICHE DI DATI		☐
☐ A ☐ C				☐
☐ A ☐ C				☐

SEZIONE 2
ALTRI LUOGHI IN CUI
VENGONO ESERCITATE
LE ATTIVITÀ
E/O CONSERVATE
LE SCRITTURE CONTABILI

Barrare la casella "A" in caso di comunicazione di nuova sede
Barrare la casella "C" in caso di comunicazione di chiusura sede

TIPO COMUNICAZIONE	TIPO SEDE	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
☐ A ☐ C	☐	C.A.P. _____ COMUNE _____	☐
		PROVINCIA _____	
☐ A ☐ C	☐	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	☐
		C.A.P. _____ COMUNE _____	☐
		PROVINCIA _____	
☐ A ☐ C	☐	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	☐
		C.A.P. _____ COMUNE _____	☐
		PROVINCIA _____	

QUADRO H
Presunzione di cessazione - rapporto di rappresentanza art. 1, comma 4, D.P.R. n. 441/1997

Partita IVA o codice fiscale del rappresentante

QUADRO I
ALTRE INFORMAZIONI
IN SEDE
DI INIZIO ATTIVITÀ

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

Dati relativi all'attività esercitata

ALLEGATI

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		TELEFONO prefisso _____ numero _____		FAX prefisso _____ numero _____	
SITO WEB _____					
TITOLARITÀ DELL'IMMOBILE	TIPO DI CATASTO	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO DI LOCAZIONE O DI COMODATO (n. istruttoria)		DATA DI REGISTRAZIONE		UFFICIO	NUMERO
				SOTTO NUMERO	SERIE
OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE					
VOLUME ACQUISTI PRESUNTO		VOLUME Cessioni PRESUNTO			
TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA		LUOGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO			
		INVESTIMENTI INIZIALI			
		euro 0 - 5.000			
		euro 5.001 - 50.000			
		euro 50.001 - 200.000			
		oltre euro 200.000			

K	S	M	D	R	N	8	1	R	4	2	Z	1	0	0	V
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

QUADRI COMPILATI
E FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri: ☒ ☒ ☒ ☐ ☒ ☒ ☒ ☐ ☐ (barrare) Totale Pagine

DATA 07/06/2013

CODICE FISCALE K S M D R N 8 1 R 4 2 Z 1 0

FIRMA DEL DICHIARANTE

DELEGA

Il sottoscritto

delega il Sig

nafo'a

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

**IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA**

Codice fiscale dell'intermediario

08582120013

N. iscrizione all'albo dei CAF

**RISERVATO
ALL'INTERMEDIARIO**

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette ☒

Data dell'impegno

giorno mese anno

0 1 7 0 1 6 2 0 1 1 3

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO