



**QUADRO D**

DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (conferitaria, società risultante dalla fusione, ecc.)

**SEZIONE 1**

OPERAZIONI STRAORDINARIE  
TRASFORMAZIONI  
SOSTANZIALI SOGGETTIVE

- 1a** FUSIONE PROPRIA
- 1b** FUSIONE PER INCORPORAZIONE
- 1c** CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE D'AZIENDA
- 1d** SCISSIONE TOTALE
- 1e** SUCCESSIONE EREDITARIA
- 2a** CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA
- 2b** SCISSIONE PARZIALE

**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) del soggetto estinto o trasformato: vedi istruzioni

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  
O CESSIONE D'AZIENDA  
CON MANTENIMENTO  
DEL CODICE FISCALE

DA COMPILARE A CURA DEL CONFERENTE O DEL CEDENTE

**3** Partita IVA o codice fiscale del conferitario o cessionario

**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**

ACQUISIZIONE DI AZIENDA  
IN AFFITTO  
CON TRASFERIMENTO  
DEL PLAFOND

COMUNICAZIONE AI FINI DELL'UTILIZZO DEL PLAFOND TRASFERITO (art. 8, quarto comma)

**4** Partita IVA o codice fiscale del locatore

**QUADRO E**

**SEZIONE 1**

SOGGETTI DEPOSITARI  
E LUOGHI DI  
CONSERVAZIONE DELLE  
SCRITTURE CONTABILI

<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	CODICE FISCALE	
<b>A</b> <b>C</b>		
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA
<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	CODICE FISCALE	
<b>A</b> <b>C</b>		
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

<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)	
<b>A</b> <b>C</b>		
CITTÀ	STATO ESTERO	
<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)	
<b>A</b> <b>C</b>		
CITTÀ	STATO ESTERO	

**QUADRO F**

EVENTUALI ALTRI  
RAPPRESENTANTI  
O SOCI

<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	A	C	QUOTA %	R	<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	A	C	QUOTA %	R
CODICE FISCALE					CODICE FISCALE				
<b>A</b> <b>C</b>					<b>A</b> <b>C</b>				
CODICE FISCALE					CODICE FISCALE				
<b>A</b> <b>C</b>					<b>A</b> <b>C</b>				
CODICE FISCALE					CODICE FISCALE				
<b>A</b> <b>C</b>					<b>A</b> <b>C</b>				
CODICE FISCALE					CODICE FISCALE				
<b>A</b> <b>C</b>					<b>A</b> <b>C</b>				



**QUADRO H**  
PRESUNZIONE DI  
CESSIONE - 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

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 (v. istruzioni)		DATA DI REGISTRAZIONE	UFFICIO	NUMERO	SOTTO NUMERO SERIE
OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE			VOLUME Cessioni PRESUNTO		
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
INVESTIMENTI EFFETTUATI DAI COSTRUTTORI					

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

Dati relativi all'attività  
esercitata

**ALLEGATI**

**QUADRI COMPILATI  
E FIRMA DELLA  
DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri     D  E  F  G  H  I (barrare) Totale Pagine 0 4

DATA 16/03/2023

CODICE FISCALE Z N N F N C 5 4 C 1 2 B 8 7 0 J

FIRMA DEL DICHIARANTE

**DELEGA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ delega il Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a presentare in sua vece il presente modello  
DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

**IMPEGNO ALLA  
PRESENTAZIONE  
TELEMATICA**

Codice fiscale dell'intermediario C I L G L N 4 9 C 5 5 A 1 8 2 T 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 1 6 0 3 2 0 2 3 FIRMA DELL'INTERMEDIARIO