



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

In data 17/04/2018 alle ore 11:44 il sistema informativo della  
Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo  
18041711443650062 il file 20180417DIOCVARIVA  
contenente 1 documenti di tipo Richiesta di variazione attivita' IVA

Il file e' stato trasmesso da:  
codice fiscale  
cognome e nome

Delle richieste elaborate:

- 1 sono state accolte
- 0 sono state respinte

Li, 17/04/2018



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

DICHIARAZIONE PERVENUTA AL SISTEMA INFORMATIVO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE  
IN DATA 17/04/2018

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE  
TIPO SOGGETTO: 10- ALTRI ENTI ED ISTITUTI CON PERSONALITA' GIURIDICA

P.IVA: 00674280672 C.F.: 92006270679 INIZIO ATTIVITA' DEL 05-06-1987  
VARIAZIONE DEL 15-04-2018

DENOMINAZIONE: DIOCESI DI TERAMO-ATRI

TIPO ATTIVITA': 581400 - EDIZIONE DI RIVISTE E PERIODICI

DOMICILIO FISCALE: COMUNE: TERAMO PROV: TE  
INDIRIZZO: PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTA'

C. FISC. RAPPRESENTANTE:  
COGNOME E NOME: LEUZZI LORENZO

Li, 17/04/2018



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 18041711443650062

NOME DEL FILE : 20180417DIOCVARIVA

TIPO DI DOCUMENTO : Variazione dati soggetti diversi dalle persone fisiche

DOCUMENTI ACQUISITI : 1

DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito acquisito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
	000001	92006270679	DIOCESI DI TERAMO-ATRI





DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E  
DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ, VARIAZIONE DATI O  
CESSAZIONE ATTIVITÀ AI FINI IVA

(SOGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

9 | 2 | 0 | 0 | 6 | 2 | 7 | 0 | 6 | 7 | 9 | | | | | | | |

Pagina n. 0 | 1

QUADRO A

TIPO DI DICHIARAZIONE

INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA

1	ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni)	DATA DI REGISTRAZIONE	UFFICIO	NUMERO	DATA INIZIO	SOTTO NUMERO	SERIE
---	----------------------------------------------------------------	-----------------------	---------	--------	-------------	--------------	-------

2	INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale)	CODICE FISCALE	DATA INIZIO
---	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------	-------------

3	VARIAZIONE DATI	PARTITA IVA	DATA VARIAZIONE
---	-----------------	-------------	-----------------

4	CESSAZIONE ATTIVITÀ	PARTITA IVA	DATA CESSAZIONE
---	---------------------	-------------	-----------------

5	RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA		
---	------------------------------------------------------------------------	--	--

QUADRO B

SOGGETTO D'IMPOSTA

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

DIOCESI DI TERAMO - ATRI

NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)	NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (riservato a soggetto non residente)
---------------------	-------------------	------------------------------------------------------------------------------

Sede legale,  
amministrativa  
o, in mancanza,  
Sede effettiva

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

SCRITTURE  
CONTABILI  
**X**

**PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTÀ**

C.A.P. COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione)

PROVINCIA  
**T E**

6 | 4 | 1 | 0 | 0 TERAMO

Domicilio fiscale  
se diverso dalla  
sede legale,  
amministrativa o  
effettiva

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

SCRITTURE  
CONTABILI  
**X**

C.A.P. COMUNE (senza abbreviazione)

PROVINCIA

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

CODICE ATTIVITÀ DESCRIZIONE ATTIVITÀ

5 | 8 | 1 | 4 | 0 | 0 EDIZIONE DI RIVISTE E PERIODICI

VOLUME D'AFFARI PRESUNTO ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CUI ALL'ART. 60-BIS

5 | 0 | 0 | 0 | 0

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

SCRITTURE  
CONTABILI  
**X**

**PIAZZA DELLA VERDURA**

C.A.P. COMUNE (senza abbreviazione)

PROVINCIA

6 | 4 | 1 | 0 | 0 TERAMO

Attività di commercio  
elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB

PROPRIO OSITANTE

INTERNET SERVICE PROVIDER

CESSAZIONE

**C**

QUADRO C  
RAPPRESENTANTE

COGNOME OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

LEUZZI

NOME

LORENZO

CODICE  
CARICA

1

DATA INIZIO PROCEDIMENTO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

TRANI



**QUADRO G**  
**INFORMAZIONI INERENTI**  
**LE 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
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C	823000	ORGANIZZAZIONE DI CONVEgni E FIERE	20000	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>

**SEZIONE 1**  
**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
		C.A.P.   COMUNE	
TIPO COMUNICAZIONE	TIPO SEDE	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
		C.A.P.   COMUNE	
TIPO COMUNICAZIONE	TIPO SEDE	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
		C.A.P.   COMUNE	
TIPO COMUNICAZIONE	TIPO SEDE	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
		C.A.P.   COMUNE	
TIPO COMUNICAZIONE	TIPO SEDE	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
		C.A.P.   COMUNE	
TIPO COMUNICAZIONE	TIPO SEDE	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
		C.A.P.   COMUNE	
TIPO COMUNICAZIONE	TIPO SEDE	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
		C.A.P.   COMUNE	

## CODICE FISCALE

9 2 0 0 6 2 7 0 6 7 9 | | | | | | | |

Pagina n.

0 4

## 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

ALTRI INFORMAZIONI  
IN SEDE  
DI INIZIO ATTIVITÀ

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

TELEFONO  
prefisso | numeroFAX  
prefisso | numero

SITO WEB

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

TITOLARITÀ DELL'IMMOBILE	TIPO DI CATASTO	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO			
ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO DI LOCAGNE O DI COMODATO (v. istruzioni)		DATA DI REGISTRAZIONE		UFFICIO	NUMERO	SOTTO NUMERO	SERIE	
OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE		VOLUME ACQUISTI PRESUNTO		VOLUME CESSIONI PRESUNTO				
TIPOLOGIA DELLA CLIENTELE	LUOGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO	INVESTIMENTI INIZIALI		euro	0 – 5.000	5.001 – 50.000	50.001 – 200.000	oltre euro 200.000

INVESTIMENTI EFFETTUATI DAI COSTRUTTORI

## ALLEGATI

QUADRI COMPILATI  
E FIRMA DELLA  
DICHIAZAZIONEIl sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri          (barrare) Totale Pagine 0 4DATA 17/04/2018

CODICE FISCALE |

FIRMA DEL DICHIAZANTE

## DELEGA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

delega il Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

a presentare in sua vece il presente modello

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIAZANTE

DATA

IMPEGNO ALLA  
PRESENTAZIONE  
TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

N. iscrizione all'albo dei CAF | | | | |

RISERVATO  
ALL'INTERMEDIARIOImpegno 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 giorno | mese | anno  
Data dell'impegno | 1 | 7 | 0 | 4 | 2 | 0 | 1 | 8 |

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO |