



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

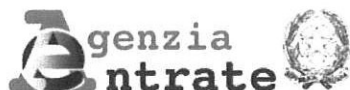
TIPO DI DOCUMENTO : Variazione dati soggetti diversi dalle persone fisiche

DOCUMENTI ACQUISITI : 1

DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	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

(SOGGETTI 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

1 INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA		DATA INIZIO	
ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni)	DATA DI REGISTRAZIONE	UFFICIO	NUMERO
		SOTTO NUMERO	SERIE
2 INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale)		C	CODICE FISCALE
		DATA INIZIO	
X VARIAZIONE DATI		PARTITA IVA	DATA VARIAZIONE
		0 0 6 7 4 2 8 0 6 7 2	1 5 0 4 2 0 1 8
4 CESSAZIONE ATTIVITÀ		P	PARTITA IVA
		DATA CESSAZIONE	
5 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA			

## QUADRO B SOGGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

DIOCESI DI TERAMO-ATRI

NATURA GIURIDICA  
1 0

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.)

PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTÀ

C.A.P.

6 4 1 0 0

COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione)

TERAMO

SCRITTURE CONTABILI  
XPROVINCIA  
T E

Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva

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

C.A.P.

COMUNE (senza abbreviazione)

PROVINCIA

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

CODICE ATTIVITÀ

5 8 1 4 0 0

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

EDIZIONE DI RIVISTE E PERIODICI

VOLUME D'AFFARI PRESUNTO

5 0 0 0 0

ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CUI ALL'ART. 60-BIS

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

PIAZZA DELLA VERDURA

C.A.P.

6 4 1 0 0

COMUNE (senza abbreviazione)

TERAMO

SCRITTURE CONTABILI  
XPROVINCIA  
T E

Attività di commercio elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB

PROPRIO

OSPITANTE

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

TRANI

PROV.

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

9 2 0 0 6 2 7 0 6 7 9

Pagina n.

0 2

## 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 SUCCESIONE 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

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 CONTABILITIPO  
COMUNICAZIONE

A C

CODICE FISCALE

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

C.A.P.

COMUNE (senza abbreviazione)

PROVINCIA

TIPO  
COMUNICAZIONE

A 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'ESTEROTIPO  
COMUNICAZIONE

A C

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

CITTÀ

STATO ESTERO

TIPO  
COMUNICAZIONE

A C

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

CITTÀ

STATO ESTERO

## QUADRO F

EVENTUALI ALTRI  
RAPPRESENTANTI  
O SOCI

TIPO COMUNICAZIONE

A

C

QUOTA %

R

CODICE FISCALE

TIPO COMUNICAZIONE

A

C

QUOTA %

R

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

A

C

QUOTA %

R

CODICE FISCALE

A

C

QUOTA %

R

CODICE FISCALE

A

C

QUOTA %

R

CODICE FISCALE

A

C

QUOTA %

R

CODICE FISCALE

A

C

QUOTA %

R

CODICE FISCALE

A

C

QUOTA %

R

**QUADRO G**  
**INFORMAZIONI INEREN-**  
**TI**  
**LE ATTIVITÀ ESERCITATE**
**SEZIONE 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
<input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> C	823000	ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE	200000	<input checked="" type="checkbox"/> X
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>

**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
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA

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

ALTRE INFORMAZIONI  
IN SEDE  
DI INIZIO ATTIVITÀDati relativi all'immobile  
destinato all'esercizio  
dell'attivitàDati relativi all'attività  
esercitata

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

TELEFONO  
prefisso

numero

FAX  
prefisso

numero

SITO WEB

TITOLARITÀ DELL'IMMOBILE

TIPO DI CATASTO

SEZIONE

FOGLIO

PARTICELLA

SUBALTERNATO

ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO  
DI LOCAZIONE O DI COMODATO (v. istruzioni)

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 - 5.000euro  
5.001 - 50.000euro  
50.001 - 200.000oltre euro  
200.000

INVESTIMENTI EFFETTUATI DAI COSTRUTTORI

## ALLEGATI

QUADRI COMPILATI  
E FIRMA DELLA  
DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri

☒☒☒☐ D☐ E☐ F☒☐ H☐ I

(barrare)

Totale  
Pagine

0 4

DATA 17/04/2018

CODICE FISCALE

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

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 7 0 4 2 0 1 8

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO