

MODELLO DI ADESIONE AL REGIME DI ADEMPIMENTO COLLABORATIVO

ARTICOLI DA 3 A 7 DEL DECRETO LEGISLATIVO 5 AGOSTO 2015, N. 128

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

Con questa informativa l’Agenzia delle Entrate spiega come tratta i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all’interessato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.Lgs. 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Finalità del trattamento	I dati da Lei forniti con questo modello verranno trattati esclusivamente dall’Agenzia delle entrate per le finalità previste dal regime di adempimento collaborativo, previsto dagli articoli da 3 a 7 del decreto legislativo 5 agosto 2015, n. 128.
Conferimento dati	I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente al fine di potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia del regime di adempimento collaborativo, previsto dagli articoli da 3 a 7 del decreto legislativo 5 agosto 2015, n. 128. I dati saranno conservati per la durata prevista dalla normativa di riferimento.
Categorie di destinatari dei dati personali	I suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario potranno essere comunicati: – ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempiere ad un ordine dell’Autorità Giudiziaria; – ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili, ovvero alle persone autorizzate al trattamento dei dati personali che operano sotto l’autorità diretta del titolare o del responsabile; – ad altri eventuali soggetti terzi, nei casi espressamente previsti dalla legge, ovvero ancora se la comunicazione si renderà necessaria per la tutela dell’Agenzia in sede giudiziaria, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali.
Modalità del trattamento	L’Agenzia delle Entrate attua idonee misure per garantire che i dati forniti vengano trattati in modo adeguato e conforme alle finalità per cui vengono gestiti; l’Agenzia delle Entrate impiega idonee misure di sicurezza, organizzative, tecniche e fisiche, per tutelare le informazioni dall’alterazione, dalla distruzione, dalla perdita, dal furto o dall’utilizzo improprio o illegittimo.
Titolare del trattamento	Titolare del trattamento dei dati personali è l’Agenzia delle Entrate, con sede in Roma, Via Giorgione n. 106 – 00147.
Responsabile della Protezione dei dati	Il dato di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati è: entrate.dpo@agenziaentrate.it
Diritti dell’interessato	L’interessato ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell’esistenza o meno dei dati forniti e/o verificarne l’utilizzo. Ha, inoltre, il diritto di chiedere, nelle forme previste dall’ordinamento, la rettifica dei dati personali inesatti e l’integrazione di quelli incompleti. Tali diritti possono essere esercitati con richiesta indirizzata a: Agenzia delle Entrate, Via Giorgione n. 106 – 00147 Roma – indirizzo di posta elettronica: entrate.updp@agenziaentrate.it Qualora l’interessato ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento, potrà rivolgersi all’Autorità di controllo, ai sensi dell’articolo 77 del medesimo Regolamento.
Consenso	L’Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

MODELLO DI ADESIONE AL REGIME DI ADEMPIMENTO COLLABORATIVO

Articoli da 3 a 7 del Decreto Legislativo 5 agosto 2015, n. 128

TIPO COMUNICAZIONE (Barrare la casella che interessa)	<input type="checkbox"/> 1 Istanza di adesione al regime <input type="checkbox"/> 2 Comunicazione della volontà di non permanere nel regime <input type="checkbox"/> Impegno a produrre la documentazione entro 30 giorni <input type="checkbox"/> Richiesta di ammissione al regime per l'impresa che esercita direzione e coordinamento										
DATI DEL CONTRIBUENTE	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</td> <td style="width: 40%;">NATURA GIURIDICA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">CODICE FISCALE</td> </tr> </table>	DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NATURA GIURIDICA	CODICE FISCALE							
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NATURA GIURIDICA										
CODICE FISCALE											
SEDE LEGALE	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">COMUNE</td> <td style="width: 20%;">PROVINCIA (sigla)</td> </tr> <tr> <td>FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO</td> <td>C.A.P.</td> </tr> <tr> <td>STATO ESTERO DI RESIDENZA</td> <td>CODICE PAESE ESTERO</td> </tr> </table>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.	STATO ESTERO DI RESIDENZA	CODICE PAESE ESTERO				
COMUNE	PROVINCIA (sigla)										
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.										
STATO ESTERO DI RESIDENZA	CODICE PAESE ESTERO										
DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla sede legale)	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">COMUNE</td> <td style="width: 20%;">PROVINCIA (sigla)</td> </tr> <tr> <td>FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO</td> <td>C.A.P.</td> </tr> </table>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.						
COMUNE	PROVINCIA (sigla)										
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.										
DOMICILIATARIO	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</td> <td style="width: 40%;">NATURA GIURIDICA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="width: 80%;">COMUNE</td> <td style="width: 20%;">PROVINCIA (sigla)</td> </tr> <tr> <td>FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO</td> <td>C.A.P.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA</td> </tr> </table>	DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NATURA GIURIDICA	CODICE FISCALE		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NATURA GIURIDICA										
CODICE FISCALE											
COMUNE	PROVINCIA (sigla)										
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.										
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA											
RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> RAPPRESENTANTE LEGALE</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> PROCURATORE GENERALE O SPECIALE</td> </tr> <tr> <td>COGNOME</td> <td>NOME</td> </tr> <tr> <td>CODICE FISCALE</td> <td>CODICE CARICA DEL RAPPRESENTANTE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">CODICE FISCALE DELL'EVENTUALE SOCIETÀ RAPPRESENTANTE</td> </tr> <tr> <td>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</td> <td>PROVINCIA (sigla)</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> RAPPRESENTANTE LEGALE	<input type="checkbox"/> PROCURATORE GENERALE O SPECIALE	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	CODICE CARICA DEL RAPPRESENTANTE	CODICE FISCALE DELL'EVENTUALE SOCIETÀ RAPPRESENTANTE		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
<input type="checkbox"/> RAPPRESENTANTE LEGALE	<input type="checkbox"/> PROCURATORE GENERALE O SPECIALE										
COGNOME	NOME										
CODICE FISCALE	CODICE CARICA DEL RAPPRESENTANTE										
CODICE FISCALE DELL'EVENTUALE SOCIETÀ RAPPRESENTANTE											
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)										

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI

- soggetto residente che realizza un volume di affari o di ricavi non inferiore a un miliardo di euro;
- soggetto non residente con stabile organizzazione nel territorio dello Stato che realizza un volume di affari o di ricavi non inferiore a un miliardo di euro;
- soggetto residente che realizza un volume di affari o di ricavi non inferiore a un miliardo di euro e che ha presentato istanza di adesione al Progetto Pilota sul Regime di Adempimento Collaborativo di cui all'invito pubblico dell'Agenzia delle Entrate del 25 giugno 2013;
- soggetto non residente con stabile organizzazione nel territorio dello Stato che realizza un volume di affari o di ricavi non inferiore a un miliardo di euro e che ha presentato istanza di adesione al Progetto Pilota sul Regime di Adempimento Collaborativo di cui all'invito pubblico dell'Agenzia delle Entrate del 25 giugno 2013;
- imprese residente o stabile organizzazione di soggetto non residente deputata ad effettuare l'investimento sul territorio dello Stato che intende dare esecuzione alla risposta dell'Agenzia delle Entrate, prestata a seguito di istanza di interpello sui nuovi investimenti, di cui all'articolo 2 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 147, indipendentemente dal volume di affari o di ricavi;
- soggetto residente o non residente con stabile organizzazione nel territorio dello Stato che realizza un volume di affari o di ricavi non inferiore a un miliardo di euro nelle ipotesi in cui la domanda per il Progetto Pilota sia stata presentata dall'impresa che esercita su di essi attività di direzione e coordinamento, anche non in possesso dei requisiti dimensionali;
- possesso del requisito di cui al comma 6-bis, dell'articolo 70-duodecies del decreto del Presidente della Repubblica n. 633 del 1972 (appartenenza ad un Gruppo IVA ove almeno uno dei partecipanti abbia aderito o sia stato ammesso al regime di adempimento collaborativo);
- possesso di un efficace sistema di rilevazione, misurazione, gestione e controllo del rischio fiscale.

DATI DEL SOGGETTO CHE HA PRESENTATO ISTANZA DI ADESIONE AL PROGETTO PILOTA DI CUI ALL'INVITO PUBBLICO DEL 25 GIUGNO 2013

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE CODICE FISCALE

DATI DELL'IMPRESA CHE ESERCITA DIREZIONE E COORDINAMENTO

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE CODICE FISCALE

DATI RELATIVI AL GRUPPO IVA

DENOMINAZIONE PARTITA IVA

COMUNICAZIONE DEI NOMINATIVI E DEI RECAPITI DEL REFERENTE O DEI REFERENTI EVENTUALMENTE INDIVIDUATI DAL CONTRIBUENTE PER LA GESTIONE DELLE INTERLOCUZIONI CON L'AGENZIA DELLE ENTRATE

COGNOME <input type="text"/>	NOME <input type="text"/>
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>
COGNOME <input type="text"/>	NOME <input type="text"/>
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>
COGNOME <input type="text"/>	NOME <input type="text"/>
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>

SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole del fatto che l'istanza di ammissione al regime comporta l'assunzione dei doveri di cui all'articolo 5 comma 2 del decreto legislativo 5 agosto 2015, n. 128.

DATA giorno mese anno

FIRMA