

Ufficio Assistenza Qualificata alle Imprese (A.Q.I.)  
 Costituzione di s.r.l. start up innovativa.

## Intercalare 2

Relativo ai dati del titolare effettivo se diverso dal dichiarante (sezione C.3.1 del Modello AQI 01).

### C.3.1 – 1) Generalità

Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a il:	<input type="text"/>	Codice Fiscale:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
Cittadinanza:	<input type="text"/>		
<b>Residenza</b>			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
<b>Domicilio (se diverso dalla residenza)</b>			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

### C.3.1 – 2) Stato civile

<input type="checkbox"/> Nubile / Celibe	
<input type="checkbox"/> Coniugato - <input type="checkbox"/> Separato - <input type="checkbox"/> Unito civilmente	
in regime patrimoniale di	
<input type="checkbox"/> comunione	
<input type="checkbox"/> separazione dei beni (allegare sentenza separazione / atto di stato civile)	
<input type="checkbox"/> Comune di matrimonio (o unione civile)	<input type="text"/>

### C.3.1 – 3) Altri recapiti

Email:	<input type="text"/>		
PEC:	<input type="text"/>		
Tel.: (abitazione)	<input type="text"/>	Tel.: (cellulare)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	informazioni aggiornate rispetto alle risultanze dei documenti di identità esibiti (acquisire come allegato fotocopia dei documenti di identità)		

### C.3.1 – 4) Professione / Attività lavorativa

Professione:	<input type="text"/>		
	<i>(indicare la professione e se trattasi di lavoro autonomo o lavoro subordinato)</i>		
Attività lavorativa come lavoratore subordinato:	<input type="text"/>		
	<i>(indicare il datore di lavoro - denominazione)</i>		
<b>In caso di professione ordinistica indicare:</b>			
Ordine / Collegio di iscrizione:	<input type="text"/>		
Sezione territoriale:	<input type="text"/>		
Numero di iscrizione:	<input type="text"/>	Data:	<input type="text"/>
<b>Area geografica nella quale viene svolta l'attività lavorativa</b>			
Italia:	<input type="checkbox"/>		
Paesi comunitari:	<input type="text"/>		
Paesi extracomunitari:	<input type="text"/>		

### C.3.1 – 5) Carta di identità

<i>Per cittadini italiani e comunitari</i>			
Numero:	<input type="text"/>		
Rilasciato da:	<input type="text"/>		
	<i>(indicare l'amministrazione che lo ha rilasciato)</i>		
Data di rilascio:	<input type="text"/>	Data di scadenza:	<input type="text"/>

### C.3.1 – 6) Passaporto

<i>Nel caso di cittadino straniero</i>	
Numero:	<input type="text"/>
Rilasciato da:	<input type="text"/> <small>(indicare in caso di autorità straniera denominazione dell'autorità e Stato di appartenenza)</small>
Data di rilascio:	<input type="text"/>
Data di scadenza:	<input type="text"/>

Luogo	<input type="text"/>
Data	<input type="text"/>

Firma digitale del dichiarante