



# **MANUALE OPERATIVO PER LA COMPILAZIONE ED INVIO DELLA CUR DI MANTENIMENTO**

**1° giugno – 31 luglio 2018**



Con l'applicativo on-line disponibile all'indirizzo

<http://arcos.infocamere.it/arcs/>

N.B.: per una corretta visualizzazione si consiglia l'utilizzo di Mozilla Firefox

**CUR**  
Comunicazione Unica Regionale

HOME GUIDA

  
  
Regione Lombardia

**ALBO REGIONALE DELLE COOPERATIVE SOCIALI, CONSORZI E ORGANISMI ANALOGHI  
(AI SENSI DELL'ART. 27 DELLA L.R. N. 1/2008)**

L'Albo Regionale delle Cooperative sociali della Lombardia, normato dalla L.R. n. 1/2008 è gestito dal 2015 dalle Camere di Commercio come previsto dalla L.R. n. 19/2014.

Il Regolamento prevede che le domande relative all'Albo siano redatte compilando la Comunicazione Unica Regionale (CUR - DGR 3460 del 24/04/2015).

La compilazione del modello CUR, sia per una nuova iscrizione che per il mantenimento annuale dell'iscrizione all'Albo che per la cancellazione all'Albo, è possibile con l'utilizzo delle funzioni di compilazione messe a disposizione da questo sito.

L'invio dell'istanza al Registro delle Imprese della Camera di Commercio competente è possibile tramite Pratica Telematica o in modalità assistita all'interno della sessione di compilazione della CUR.

[COMPILA NUOVA CUR](#)[VISUALIZZA CUR ESISTENTE](#)

  
unioncamerelombardia  
Camera di Commercio  
Lombardia

[Privacy Policy](#)  
[Cookie Policy](#)  
[Note Legali](#)

È un servizio realizzato da   
InfoCamere

InfoCamere ScpA - sede legale: Via G. B. Morgagni, 13 - 00161 Roma - P.IVA/cod. fiscale 02313821007 - Codice LEI 815600EAD78C57FCE690

## La compilazione della CUR



Regione Lombardia

### ALBO REGIONALE DELLE COOPERATIVE SOCIALI, CONSORZI E ORGANISMI ANALOGHI (AI SENSI DELL'ART. 27 DELLA L.R. N. 1/2008)

L'Albo Regionale delle Cooperative sociali della Lombardia, normato dalla L.R. n. 1/2008 è gestito dal 2015 dalle Camere di Commercio come previsto dalla L.R. n. 19/2014.

Il Regolamento prevede che le domande relative all'Albo siano redatte compilando la Comunicazione Unica Regionale (CUR - DGR 3460 del 24/04/2015).

La compilazione del modello CUR, sia per una nuova iscrizione che per il mantenimento annuale dell'iscrizione all'Albo che per la cancellazione all'Albo, è possibile con l'utilizzo delle funzioni di compilazione messe a disposizione da questo sito.

L'invio dell'istanza al Registro delle Imprese della Camera di Commercio competente è possibile tramite Pratica Telematica o in modalità assistita all'interno della sessione di compilazione della CUR.

 COMPILA NUOVA CUR

 VISUALIZZA CUR ESISTENTE

banlear 

ACCEDI

Permette di compilare una **nuova** CUR oppure **modificare** una CUR esistente che necessita di correzioni

Permette solo di visualizzare i dati inseriti nella CUR



Camera di Commercio  
Mantova

CUR  
Comunicazione Unica Regionale

HOME GUIDA

1. Compila 2. Anteprima 3. Invia

## COMUNICAZIONE UNICA REGIONALE ALBO REGIONALE DELLE COOPERATIVE SOCIALI, CONSORZI E ORGANISMI ANALOGHI (AI SENSI DELL'ART. 27 DELLA L.R. N. 1/2008)

Il tasto a lato permette di prevalorizzare il modello caricando una CUR esistente.

Scegli una CUR da caricare

CARICA



*In ogni riquadro è presente quest'icona che attiva le istruzioni di compilazione*

## La compilazione della CUR

Nome\*

Codice fiscal...

in qualità di legale rappresentante

della cooperativa sociale  del consorzio

Codice fiscale / Partita IVA\*

**CHIEDE**

*La CUR va intestata e firmata digitalmente dal legale rappresentante*

*Indicare la denominazione della cooperativa come risulta dalla visura del Registro delle Imprese (senza abbreviazioni)*

MANTENIMENTO

ISCRIZIONE

CANCELLAZIONE

La compilazione della CUR

all'Albo regionale delle cooperative sociali nella sezione:

- A cooperative che gestiscono servizi socio-sanitari, socio-assistenziali ed educativi alla persona
- B cooperative che svolgano attività agricole, industriali, artigianali, commerciali o di servizi, finalizzate all'inserimento lavorativo di persone svantaggiate di cui all'articolo 4 della legge 381/1991
- C consorzi di cui all'articolo 8 della legge 381/1991
- D organismi analoghi alle cooperative sociali aventi sedi negli altri Stati dell'Unione europea

*Selezionare la sezione alla quale la cooperativa è già iscritta*

## COMUNICA

che sono disponibili presso il Registro Imprese della Camera di Commercio della provincia di

MANTOVA

- Il numero progressivo di iscrizione alla/e relativa/e sezione/i
- la denominazione della cooperativa sociale
- la sede legale
- la/le sede/i operativa/e
- la sezione di appartenenza (mutualità prevalente di diritto), categoria (cooperativa sociale) e categoria relativa all'attività esercitata nell'Albo nazionale delle cooperative
- il bilancio di esercizio
- il bilancio di responsabilità sociale
- la composizione della compagine sociale del Consorzio

*Selezionare la corretta provincia dalla tendina*



## La compilazione della CUR

che la Camera di Commercio lombarda di riferimento presso la quale la cooperativa intende presentare la Comunicazione è quella di

MANTOVA

di **ESSERE** cooperativa nella quale il rapporto mutualistico ha ad oggetto la prestazione di attività lavorative da parte del socio e di aver depositato presso la Direzione provinciale del lavoro di **MANTOVA** **il regolamento interno;**

che la cooperativa sociale

non aderisce

aderisce

alla Centrale Cooperativa

NOME CENTRALE COOPERATIVA

avente C.F. / P.I.

CODICE FISCALE / PARTITA IVA CENTRALE COOPER

e con sede nel comune di

COMUNE CENTRALE COOPERATIVA

provincia di

MANTOVA

**Le coop che hanno soci lavoratori devono aver depositato il regolamento interno presso la ITL**



## La compilazione della CUR

che presso il Ministero dello Sviluppo Economico (sez. Divisione e Vigilanza)

- non è stata presentata domanda di revisione o redatto alcun verbale
- è stata presentata domanda di revisione
- è stato redatto il verbale

in data  e che la documentazione è disponibile presso

**La data del verbale di revisione è obbligatoria per le cooperative costituite da almeno 12 mesi. Indicare l'ultima data di revisione che comunque non può essere superiore ad un anno rispetto alla data della CUR di mantenimento. In mancanza del verbale indicare la domanda di revisione.**

che è applicato/sono applicati il/i seguenti contratti di lavoro:

- contratto collettivo di lavoro delle cooperative sociali
- altre forme contrattuali

nel rispetto delle norme in materia di contratto collettivo di lavoro e di assolvimento agli obblighi previdenziali e assicurativi.

che la cooperativa  in Lombardia alla data di costituzione della stessa;



**Attenzione!!  
La fotografia  
al 31/12!!!**

*Indicare il numero complessivo dei soci che prestano la loro attività lavorativa nell'impresa a titolo subordinato, autonomo e con collaborazione continuativa. **Non va conteggiato il personale cessato prima del 31/12 (quelli cessati il 31/12 invece sono da contare).***

che la Cooperativa si avvale dell'apporto lavorativo di:

n. 0 soci lavoratori

n. 0 lavoratori non soci (esclusi i volontari)

*Indicare il numero dei soggetti con contratto di tipo subordinato (esclusi i tirocinanti e i voucher)*

**Cooperative  
TIPO A**

che la/le principali aree di intervento riguardano:

- alcool dipendenza
- anziani
- detenuti
- disabili/portatori di handicap
- disagio giovanile
- educativa
- emarginazione sociale
- famiglia
- malati AIDS
- minori
- prevenzione e disagio
- psichiatria
- stranieri
- tossicodipendenza

*Selezionare le aree di intervento  
(anche più di una) per le cooperative  
iscritte nella sezione A*

## Cooperative TIPO B

## La compilazione della CUR

che nella forza lavoro rientrano (se coop di tipo B):

n.  invalidi fisici, psichici e sensoriali

n.  ex degenti di istituti psichiatrici

n.  soggetti in trattamento psichiatrico

n.  minori in età lavorativa in difficoltà familiare

n.  di condannati ammessi alle misure alternative alla detenzione previste dalla legge vigente

n.  tossicodipendenti/alcooldipendenti

e che tale condizione di svantaggio è risultante da

ES. CERTIFICAZIONE MEDICA

disponibile PRESSO LA SEDE DELLA COOPERATIVA

*Indicare l'ente che ha rilasciato la documentazione attestante la condizione di svantaggio e dove sono reperibili le certificazioni. **Verificare che l'invalidità accertata sia superiore al 45% e che il certificato sia valido.***

IL SOTTOSCRITTO

- \* consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara la veridicità delle informazioni e degli atti del presente adempimento
- \* prende atto dell'art. 27 della legge regionale n. 1/2008 "Testo unico delle leggi regionali in materia di volontariato, cooperazione sociale, associazionismo e società di mutuo soccorso"
- \* prende atto dell'art. 5 della legge regionale n. 36/2014 "Legge di stabilità 2015"
- \* prende atto dell'art. 6 della legge regionale n. 11/2014 "Impresa Lombardia: per la libertà di impresa, il lavoro e la competitività"
- \* prende atto dell'art. 12 della legge regionale n. 19/2014 "Disposizioni per la razionalizzazione di interventi regionali negli ambiti istituzionale, economico, sanitario e territoriale"
- \* prende atto del Regolamento Regionale n. 1/2015 "Albo regionale delle cooperative sociali, consorzi e organismi analoghi, ai sensi dell'art. 27 della L.R. n. 1/2008"
- \* ai sensi e per gli effetti del D.Lvo n. 196/2003, di essere informato/a che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale sono stati forniti, e che al riguardo competono tutti i diritti previsti dalla medesima legge

### DICHIARA

che non sono stati emessi provvedimenti di cui all'articolo 67 del D. Lgs. 159/2011:

- nei propri confronti
- nei confronti dei soggetti di cui all'art. 85 del medesimo D. Lgs. n. 159/2011 ([Visualizza](#)):

Nome:

Cognome:

Codice fiscale:

Carica:

AMMINISTRATORE DELEGATO

**La compilazione  
della CUR**

*Antimafia:  
Vanno indicati gli amministratori  
diversi dal legale rappresentante,  
tutti i componenti del collegio  
sindacale, il sindaco unico e gli  
eventuali procuratori.  
**NON** indicare i soci, il revisore unico  
e la società di revisione.*



1. Compila

2. Anteprima

3. Invia



Correggi la CUR

A seguire viene presentata una anteprima della Dichiarazione CUR. Verifica che il contenuto sia in linea con quanto vuoi dichiarare. A fondo pagina puoi proseguire con la **spedizione semplificata** della CUR direttamente da questo sito, oppure puoi scaricare il file tecnico XML della dichiarazione e usare altro software per creare manualmente la pratica telematica, firmare le distinte e spedire il tutto.



Regione Lombardia

Se la dichiarazione è corretta puoi proseguire con l'Invio Semplificato

In alternativa [Scarica la CUR](#)

*Con scarica CUR si potrà allegare il file XML ad una pratica predisposta con Starweb o Fedra*

PROSEGUI CON LA SPEDIZIONE

*Per inviare la CUR direttamente tramite l'applicativo on-line*

**Invio con  
applicativo Arcos**



Regione Lombardia

## **ALBO REGIONALE DELLE COOPERATIVE SOCIALI, CONSORZI E ORGANISMI ANALOGHI (AI SENSI DELL'ART. 27 DELLA L.R. N. 1/2008)**

Questo servizio consente di predisporre ed inviare la Comunicazione Unica Regionale di iscrizione/mantenimento/caricamento della Comunicazione Unica Regionale delle Cooperative Sociali.

Puoi utilizzare questo servizio se:

- ✓ sei il titolare di un'impresa individuale oppure il legale rappresentante di una società;
- ✓ ti sei dotato di una casella PEC per la tua impresa presso uno dei Gestori autorizzati;
- ✓ sei in possesso di un dispositivo di firma digitale;
- ✓ la tua stazione di lavoro soddisfa i requisiti necessari.

Per utilizzare questo servizio devi essere in possesso di un account Telemaco abilitato alla spedizione di Pratiche Telematiche. Premi il tasto **LOGIN** per collegarti oppure [clicca qui](#) per registrarti (ricordati di richiedere l'abilitazione a **Sportello Pratiche online**).

La comunicazione non prevede alcun onere in diritti, bolli e tariffe.

**LOGIN**

**Per inviare la  
CUR dovranno  
essere utilizzate  
le credenziali di  
Telemaco**



Camera di Commercio  
Mantova

**Indicare la  
PEC della società  
DA PRESIDARE  
SEMPRE  
e i recapiti del  
compilatore**

**Invio con  
applicativo Arcos**

#### TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Email\*

PEC Impresa\*

Telefono\*

*(\*) Campi obbligatori*

< INDIETRO

PROSEGUI >



**Stessa  
procedura per  
la distinta  
ComUnica**

**Invio con  
applicativo Arcos**

## FIRMA DIGITALE DELLA DICHIARAZIONE CUR

Identificativo CUR: **COMUNICAZIONEUNICAREGIONALE-00156630204-1496330163650.XML**

La dichiarazione per la Comunicazione Unica Regionale generata automaticamente in base ai dati che hai fornito, richiede la firma digitale del dichiarante.

[Visualizza la CUR prima di firmarla](#)

Firma la dichiarazione in modalità off-line eseguendo nell'ordine le seguenti operazioni:

 **SCARICA LA DICHIARAZIONE CUR DA FIRMARE**

Sottoscrivi la distinta con il tuo dispositivo di firma digitale

 **ALLEGA LA DICHIARAZIONE CUR FIRMATA**

Clicca su "Proseguì"

**< INDIETRO**

**PROSEGUI >**



Invio con altri applicativi

## FEDRA

### Modelli e Riquadri costituenti la pratica

The screenshot shows the FEDRA software interface. On the left, a tree view displays two items: '1 - (SS) MODIFICA ATTIVITA'' (highlighted) and '2 - (RP) RIEPILOGO'. On the right, a list of models is shown with checkboxes and selection options. The list includes: 'A / ESTREMI DELLA DOMANDA/DENUNCIA' (checked), 'B1 / VARIAZIONE DI INSEGNA DELLA SEDE', 'B2 / VARIAZIONI DI ATTIVITA' NELLA SEDE', 'BA / ATTIVITA' AGRICOLA DELL' IMPRESA', and 'BC / ATTIVITA' PREVALENTE DELL' IMPRESA'. Above the list are links for 'Seleziona tutto' and 'Deseleziona tutto'. On the far right, there are navigation buttons: '+', '-', a trash icon, and an information icon.

*Con entrambi gli applicativi selezionare l'adempimento e non compilare la pratica. Il modello va intestato e firmato dal legale rappresentante, **non dal commercialista incaricato***

## STARWEB

### Comunicazione Unica Impresa

- Iscrizione
- Inizio attivita'
- Variazione
- Cessazione attivita'
- Cancellazione

### Denunce indirizzate agli altri Enti

- ☐ Agenzia delle Entrate - IVA: variazione dati
- ☑ Comunicazione non RI, solo per altri Enti INAIL/INPS/SUAP/Agenzia Entrate



Invio con altri applicativi

## FEDRA

Nome file allegato:  
S:\ALBO REGIONALE COOPERATIVE SOCIALI\ISPEZIONI\ISCRIZIONI 2017\CAMPO BASE\CUR.pdf

Allegato per cui si prevede l'apposizione di una firma digitale  Prospetto

Codice documento:  
  Descrizione: ALBO REGIONALE COOPERATIVE SOCIALI

Codice atto:  
 Descrizione:

Iniziale Finale  
Pagina:   Data documento (per bilancio data chiusura esercizio):

*E' questo codice che permette di gestire correttamente le pratiche: **C41**.  
Anche la CUR deve essere preventivamente firmata digitalmente dal legale rappresentante*

## STARWEB

Tipo Documento: \*

Descrizione Documento: \*

Atto:

Nome file: \*



Invio con altri applicativi

## FEDRA

Dati della pratica			
Codice pratica	Cod. fiscale del depositante	Camera di Commercio destinataria	Data:
520K3215	11111111115	MANTOVA [MN]	27/05/2015
Modo bollo	Estremi di autorizzazione per l'assolvimento virtuale del bollo:		
ESENTE DA BOLLO [N]	ESENTE BOLLO		

**Selezionare infine gli IMPORTI dei diritti di segreteria  
PARI A ZERO  
ed  
INVIARE LA PRATICA!!!**

## STARWEB

### Modalita' di presentazione

CCIAA destinataria: MANTOVA

Modo Bollo: \* ESENTE BOLLO

Eventuali estremi di autorizzazione per l'assolvimento virtuale  
del bollo in distinta : MN: aut. n. 22998/91 del 20.09.2000





**ATTENZIONE A:**



# LA PEC VA SEMPRE PRESIDIATA !



**L'indirizzo PEC della cooperativa** deve essere mantenuto sempre **valido e attivo**.

**Tutte le nostre comunicazioni** (avvio della procedura di controllo – richiesta documenti – richiesta integrazioni – cancellazioni) **vengono indirizzate alla PEC della cooperativa.**





**La data di revisione annuale** - *Le cooperative sociali hanno l'obbligo di revisione annuale da parte del Ministero o della centrale cooperativa cui aderiscono. La data del verbale di revisione è obbligatoria e va indicata quella dell'ultimo verbale in possesso della cooperativa. Se l'ultima revisione è stata effettuata da più di 12 mesi dalla data di presentazione della CUR va richiesta ed indicata la data della domanda di revisione al MISE o alla centrale cooperativa.*



## **N. Soci lavoratori e n. lavoratori non soci**

*Il dato da riportare è quello della **situazione al 31/12/2017** (non va calcolata la media) ricordando che non sono da calcolare i soci volontari, i tirocinanti, i lavoratori pagati con voucher ed il personale cessato prima del 31/12 (quelli cessati il 31/12 invece sono da contare). I lavoratori a part-time vanno contati per testa.*



**Dichiarazione antimafia** - *Le persone da indicare sono: tutti gli amministratori, tutti i sindaci, i procuratori in carica alla data di presentazione della CUR. Non vanno indicati invece i soci e il revisore/società di revisione.*

**Albo Nazionale delle Cooperative** – *la sezione e la categoria di attività dichiarati al MiSE e all'Albo regionale devono essere coerenti.*

**DURC** – *il controllo deve dare riscontro positivo; in caso di irregolarità la cooperativa verrà cancellata dall'Albo regionale.*

