

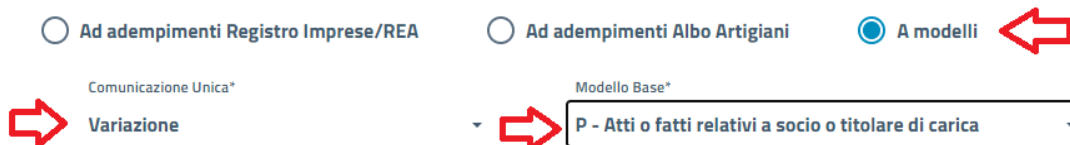
## CANCELLAZIONE DALLA PREVIDENZA ARTIGIANA DI UN SOCIO GIA' RECESSO DALLA SOCIETA'

Per predisporre la pratica con [DIRE](#) occorre procedere come indicato.

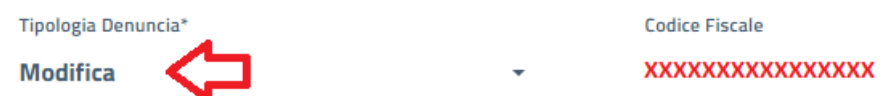
- 1) Predisporre una **NUOVA PRATICA**  
di **VARIAZIONE**



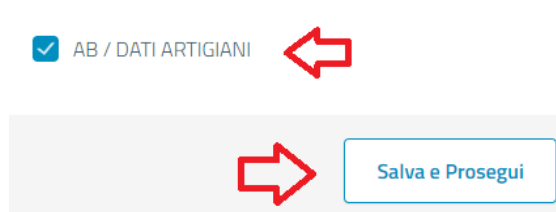
- 2) Inserire i **DATI DELL'IMPRESA** (Codice fiscale o numero REA) e la Camera di Commercio destinataria dell'adempimento
- 3) Scegliere di **NON UTILIZZARE I DATI DEL REGISTRO IMPRESE** nel box informativo che compare e compilare i campi successivi con i dati dell'impresa
- 4) Scegliere il TIPO DI PRATICA : ☐ È un rinvio? ☐ Sì ☒ No
- 5) Scegliere la modalità di compilazione '**A MODELLI**', selezionare la Comunicazione Unica di '**VARIAZIONE**' ed il **modello base 'P'**:



- 6) Selezionare '**Modifica**' ed inserire il **codice fiscale** della persona che si intende cancellare dalla previdenza artigiana.



- 7) Scegliere **SOLO il riquadro AB/DATI ARTIGIANI** + Salva e prosegui




8) Compilare i **DATI ANAGRAFICI** ed inserire la **DATA**

**1 / DATI ANAGRAFICI**

 **SUGGERIMENTO:**  
Il campo Data variazione è da valorizzare obbligatoriamente per qualsiasi modifica dei dati anagrafici

Codice fiscale XXXXXXXXXXXXXXXXXX	*Cognome XXXXXXXXXX	*Nome XXXXXXXXXX
*Sesso IXXXXX	*Data nascita XX / XX / XXXX	*Rappresentante dell'impresa :XXXXXX
Cittadinanza XXXXXXXXXXXXXXXXXX	*Stato nascita XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
*Provincia nascita XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Comune nascita	
Data variazione 31/12/2025		

 **Inserire la data di cessazione del soggetto dalla previdenza**

9) Compilare il riquadro **AB/DATI ARTIGIANI** solo nei campi evidenziati

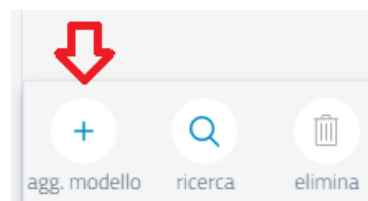
 **AB / DATI ARTIGIANI**

*Dal 31/12/2025	Partecipazione al lavoro RECESSO DI SOCIO PARTECIPANTE	Grado di parentela Scegli tra le opzioni
--------------------	---	---

**NOTA BENE:** l'applicativo 'suggerisce' con warning (!) di allegare anche il mod. AA: tuttavia, se l'impresa è già cancellata, sorgono alcune incongruenze nella compilazione. Pertanto, **si consiglia di NON ALLEGARE il mod. AA**, che in questi casi non è obbligatorio.

10) Prima di procedere, se si intende comunicare la **cancellazione dalla previdenza artigiana di più soggetti**, è possibile allegare un ulteriore modello intercalare P per ciascun soggetto, selezionando l'apposito pulsante 'Aggiungi modello' in basso a sinistra.

Per ciascun modello intercalare P inserito, occorre procedere con la compilazione come indicato ai punti 6,7,8, e 9.



- 11) Per poter **inviare l'adempimento in esenzione da diritti e bolli** è necessario compilare preventivamente il modello **XX - NOTE**, che può essere aggiunto sempre attraverso il pulsante 'Aggiungi modello' in basso a destra, descrivendo sinteticamente l'adempimento che si intende inviare.

NOTE

\*Note Libere

Comunicazione di cessazione dalla previdenza artigiana del socio XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX

- 12) La compilazione della pratica è terminata. Dopo aver compilato i dati del dichiarante, occorre **specificare gli importi dei diritti di segreteria (0) e dell'imposta di bollo (BOLLO ESENTE)**.

IMPORTI

Diritti di segreteria

\*Lista diritti

Comunicazione solo previdenziale,

\*Importo

0

Per questo adempimento, non sono dovuti diritti di segreteria

Imposta di bollo

SUGGERIMENTO:

Le pratiche di iscrizione e deposito nel Registro delle Imprese / REA sono soggette all'imposta di bollo, tranne i casi di esenzione previsti dalla legge.

Modalità compilazione

Manuale (per esperti)

\*Modo bollo

BOLLO ESENTE

\*Lista bolli

Esente

Importo

0

Motivo esenzione non identificato, specificare manualmente.

Stai dichiarando che la pratica è ESENTE da bollo. Ricorda di scrivere nel modello XX / NOTE allegato il motivo dell'esenzione

**FAC-SIMILE della pratica risultante:**

```
*****
Mod. INT/P: Atti o fatti relativi a socio o titolare di carica
*****
A / ESTREMI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA
Posizione RN N. REA XXXXXX
-----
/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA
- MODIFICA dei dati di persona gia' iscritta
-----
1 / DATI ANAGRAFICI (MODIFICA)

PERSONA FISICA
codice fiscale XXXXXXXXXXXXXXXX          sesso X
cognome XXXXXXXXXX nome XXXXXXXXXX data di nascita XX/XX/XXXX
cittadinanza X      luogo di nascita: stato X
provincia XX        comune XXXXXXXXXX

RAPPRESENTANTE dell'impresa data modifica (o cessazione) 31/12/2025
-----
AB / DATI ARTIGIANI
dal 31/12/2025
partecipa al lavoro RECESSO DI SOCIO PARTECIPANTE

informazioni supplementari artigiane
(valorizzato se compilato il corrispondente campo descrittivo nel riq. AB)
-----

*****
Mod. XX: Note
*****
/ NOTE
COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DALLA PREVIDENZA ARTIGIANA DEL SOCIO XXXXXXXX
-----
*****
```