

**CF****COMUNICAZIONI D'UFFICIO RELATIVE A PROCEDURE  
CONCORSUALI E ALTRI PROVVEDIMENTI**

REGISTRO DELLE IMPRESE 1998

**ESTREMI DELL'ANNOTAZIONE D'UFFICIO**

Nr. Registro Imprese	Ufficio di	Numero REA		Data deposito in Cancelleria	Data di protocollo
			___/___/___		___/___/___

**Ditta, denominazione o ragione sociale dell'impresa :** \_\_\_\_\_**Codice fiscale dell'impresa :** \_\_\_\_\_**A / FALLIMENTO**

1	<input type="checkbox"/>	E' stata emessa la sentenza dichiarativa di fallimento (art. 17 L.F.)
2	<input type="checkbox"/>	E' stata emessa sentenza di revoca del fallimento (art. 19 L.F.)
3	<input type="checkbox"/>	E' stato emesso decreto di chiusura del fallimento (art. 119 L.F.)
4	<input type="checkbox"/>	E' stata emessa sentenza di riapertura del fallimento (art. 121 L.F.)
5	<input type="checkbox"/>	E' stata emessa sentenza di omologa del concordato fallimentare (art. 130 L.F.)
6	<input type="checkbox"/>	E' stato emanato il provvedimento di esecuzione del concordato fallimentare (art. 136 L.F.)
7	<input type="checkbox"/>	E' stata emessa sentenza di riabilitazione (art. 142 L.F.)

**B / CONCORDATO PREVENTIVO**

1	<input type="checkbox"/>	E' stato emesso il decreto di ammissione alla procedura (art. 166 L.F.)
2	<input type="checkbox"/>	E' stata emessa sentenza di omologazione del concordato (art. 17, 130 e 181 L.F.)
3	<input type="checkbox"/>	E' stata emessa sentenza che risolve il concordato e dichiara il fallimento (artt. 17 e 186 L.F.)

**C / AMMINISTRAZIONE CONTROLLATA**

1	<input type="checkbox"/>	E' stato emesso decreto di ammissione alla procedura (art. 188 L.F.) a) sino al ___/___/___ b) per nr. ___ anni
2	<input type="checkbox"/>	E' stato emesso il decreto di affidamento al commissario giudiziale della gestione dell'impresa e dell'amministrazione dei beni del debitore (art. 191 L. F.)

**D / LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA**

1	<input type="checkbox"/>	E' stata emessa sentenza dichiarativa dello stato d'insolvenza (art. 195 L.F.)
2	<input type="checkbox"/>	E' stato emanato provvedimento governativo di liquidazione coatta amministrativa (art. 197 L.F.)

**E / AMMINISTRAZIONE STRAORDINARIA (L. n° 95/79 e successive modifiche)**


**F / SCIoglimento DI COOPERATIVA PER ATTO DELL'AUTORITA' GOVERNATIVA (art. 2544 c.c.)**

<input type="checkbox"/>	E' stato emanato provvedimento dell'autorità governativa di scioglimento della società cooperativa
--------------------------	--

**G / ALTRE ANNOTAZIONI D'UFFICIO**


**H / PERSONE CON CARICHE**

In data ____/____/____ è stato <input type="checkbox"/> attribuito <input type="checkbox"/> revocato
l'incarico di : <input type="checkbox"/> giudice delegato <input type="checkbox"/> curatore <input type="checkbox"/> commissario giudiziale <input type="checkbox"/> commissario liquidatore <input type="checkbox"/> commissario straordinario
a (cognome e nome) : _____
Codice Fiscale : _____ Data di nascita ____/____/____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

residente in : Stato _____ Provincia _____ Cap : _____
Comune : _____ Frazione o Località : _____
Via, viale , piazza, ecc. : _____ Nr. civico: _____

<b>La persona ha accettato la carica in data</b> ____/____/____
---

In data ____/____/____ è stato <input type="checkbox"/> attribuito <input type="checkbox"/> revocato
l'incarico di : <input type="checkbox"/> giudice delegato <input type="checkbox"/> curatore <input type="checkbox"/> commissario giudiziale <input type="checkbox"/> commissario liquidatore <input type="checkbox"/> commissario straordinario
a (cognome e nome) : _____
Codice Fiscale : _____ Data di nascita ____/____/____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

residente in : Stato _____ Provincia _____ Cap : _____
Comune : _____ Frazione o Località : _____
Via, viale , piazza, ecc. : _____ Nr. civico: _____

<b>La persona ha accettato la carica in data</b> ____/____/____
---

<b>Data e firma del funzionario</b>
-------------------------------------