

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DATI

Il sottoscritto (1) _____

nato a _____ prov _____ il ____ / ____ / ____

in qualità di (Titolare, legale rappresentante etc.) _____

dell'Azienda (denominazione/ragione sociale) _____

Residente a/sede legale a _____ CAP _____

Socio del Consorzio alla posizione N° _____**COMUNICA LE SEGUENTI VARIAZIONI:**

(2) _____

A SEGUITO DELLE VARIAZIONI SOPRA ESPOSTE**CHIEDE**(3) **Di prendere nota delle variazioni.** **Di recedere** dalla posizione di socio per apertura nuova posizione. **Di recedere dalla posizione di socio.**(4) **La cessazione per decesso dell'intestatario.**

Data ____ / ____ / ____

Timbro e Firma

Note per la compilazione:

- 1) Se trattasi di Associazioni, Società, ecc., è necessario indicare il nome del legale rappresentante.
- 2) Indicare se la variazione riguarda la ragione sociale, l'indirizzo, o altro. Per le variazioni societarie allegare certificato CCIAA. In caso di variazione di Partita IVA, trasformazione da ditta individuale in Società e altre variazioni sostanziali, sarà necessario aprire una posizione come nuovo socio, allegando, insieme all'apposito modello di iscrizione, corredato della documentazione in esso richiesta, il presente modello con motivo e richiesta della chiusura della precedente posizione.
- 3) Barrare l'opzione che interessa.
- 4) Allegare copia del certificato di morte o autocertificazione