

FAC SIMILE DA ALLEGARE ALL'ISTANZA DI VARIAZIONE DI CARICHE SOCIALI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA A VARIAZIONI DI CARICHE SOCIALI (Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

Il/La Sottoscritto _____ Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Comune _____ (_Prov_) il ____/____/____ residente in
via/piazza _____ n. _____ C.a.p. _____ Comune _____

nella sua qualità di Legale Rappresentante della Associazione/Fondazione

_____ Denominazione _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.a.p. _____ Comune _____
Prov. _____

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Che, a seguito di presentazione di dimissioni(di morte o altre causa di cessazione) del Sig. _____ , è stato nominato in sua sostituzione con deliberazione dell'organo amministrativo della Associazione/Fondazione del _____ , quale componente del C.d.A./Consiglio Direttivo, il sig. _____, nato a _____ , il _____, Cod. Fiscale _____;

Che, a seguito di presentazione di dimissioni (morte o altre causa di cessazione) del Sig. _____ , è stato nominato in sua sostituzione con deliberazione dell'organo amministrativo della Associazione/Fondazione del _____ , quale componente del C.d.A./Consiglio Direttivo, il sig. _____, nato a _____ , il _____, Cod. Fiscale _____;

Oppure (in caso di nomina aggiuntiva)

Che, con deliberazione dell'organo amministrativo della Associazione/Fondazione del _____ , è stato/sono stati nominato/i quale/i componente/i del C.d.A./Consiglio Direttivo, il sig. _____, nato a _____ , il _____, Cod. Fiscale _____;
il sig. _____, nato a _____ , il _____, Cod. Fiscale _____;

