

FAC-SIMILE DI ISTANZA DI DEPOSITO INERENTE LA VARIAZIONE DELLE CARICHE SOCIALI

MARCA DA BOLLO DA € 16,00
(SALVO ESENZIONE DI LEGGE: ENTI DI VOLONTARIATO E ONLUS)

**Alla Direzione Generale
Risorse, Europa, Innovazione e
istituzioni
Servizio Affari Legislativi e Aiuti di
Stato
Viale Aldo Moro 52
40127 Bologna**

Oggetto: Istanza di deposito inerente la variazione delle cariche sociali per l'iscrizione nel registro regionale delle persone giuridiche

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Presidente e Legale Rappresentante della Fondazione/Associazione denominata _____ con sede in _____, iscritta nel Registro regionale delle persone giuridiche dell'Emilia-Romagna al n. _____

RICHIEDE

il Deposito della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà inerente la variazione della composizione del Consiglio d'Amministrazione/Consiglio Direttivo della Fondazione/Associazione a seguito di Deliberazione del medesimo organo/ dell'Assemblea dei soci del _____, ai fini dell'iscrizione nel Registro regionale delle persone giuridiche dell'Emilia-Romagna, ai sensi dell'art.4 della L.R. 15 novembre 2001, n.37.

Si allega alla presente, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà redatta ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Per ogni comunicazione relativa alla presente richiesta, la persona referente è:

Nome e Cognome _____
Tel. _____; Fax. _____;
E-Mail _____

DATA

FIRMA

AVVERTENZA IMPORTANTE

La **data sulla marca da bollo** non può essere successiva alla data apposta sull'istanza.

Si ricorda che **gli atti e i documenti non bollati o bollati in maniera irregolare** sono inviati entro 30 giorni all'Agenzia delle Entrate competente per la regolarizzazione ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 642/72

Si allega la seguente documentazione

- **All.1:** dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei fatti attestati (art.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445), contenente l'elenco dei componenti del nuovo Consiglio di Amministrazione/Consiglio Direttivo indicante Cognome e Nome dei medesimi, data di nascita, codici fiscali e durata della carica (dal _____ al _____) di ciascuno;
- **All.2:** copia del documento di identità valido del legale rappresentante dell'ente.