



COMUNICAZIONE VARIAZIONE DI CARICHE SOCIALI

Il/La Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a a Comune _____ (Prov. ___) il ___/___/_____ residente
in Via/piazza _____ n. _____ C.a.p. _____
Comune _____ (Prov. _____)

nella sua qualità di Legale Rappresentante della ASD/SSD

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

DICHIARA

- Che, con deliberazione dell'organo amministrativo della ASD/SSD del _____, è stato/sono stati nominato/i quale/i componente/i del Consiglio Direttivo,
- il sig. _____, nato a _____, il _____, Cod. Fiscale _____ residenza (Via Citta Cap) _____;
- il sig. _____, nato a _____, il _____, Cod. Fiscale _____ residenza (Via Citta Cap) _____;
- il sig. _____, nato a _____, il _____, Cod. Fiscale _____ residenza (Via Citta Cap) _____;
- il sig. _____, nato a _____, il _____, Cod. Fiscale _____ residenza (Via Citta Cap) _____;
- il sig. _____, nato a _____, il _____, Cod. Fiscale _____ residenza (Via Citta Cap) _____;



Conseguentemente alle dichiarate variazioni, la composizione dell'attuale Consiglio Societario è la seguente con durata mandato di anni _____:

cognome e nome - carica ricoperta - inizio carica - scadenza carica () - codice fiscale*

(*) indicare anche la durata della carica (dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa)

che i nuovi componenti l'Organo di Amministrazione di cui sopra hanno accettato i relativi incarichi;

In allegato copia del Verbale Modifica

LUOGO e DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE
(per esteso e leggibile)

Informativa Privacy (GDPR 2016/679) I dati personali forniti saranno trattati dalla Federkombat esclusivamente per processare la presente COMUNICAZIONE e compiere tutte le attività ad essa correlate, nei limiti del perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente, del Coni e di Sport e Salute.

Luogo e data

Firma per accettazione del LR
