

MANTENIMENTO ACCREDITAMENTO TRASMISSIONE ELENCO SOCI (Modulo M2)

All' Assessorato al coordinamento delle politiche europee allo sviluppo, scuola, formazione professionale, università, ricerca e lavoro
Servizio Sviluppo degli Strumenti finanziari, Regolazione e Accreditazioni
Viale Aldo Moro, 38
40127 Bologna

Il/la sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

Legale rappresentante dell'Organismo _____

Cod. Organismo _____

trasmette i seguenti dati dei soci aggiornato al

- Denominazione Socio/Cognome Nome) indicare il codice organismi se l'ente è accreditato) Tipo socio (Impresa/Privato)
- Residenza Socio
- Codice Fiscale/Partita IVA

Che per i soci non sussistono carichi pendenti.

Data

Il Legale Rappresentante
