

MODELLO 512/2018 MODIFICA DI FORMA GIURIDICA DI SOCIETÀ DI PERSONE E SOCIETÀ DI CAPITALI

ART.3, COMMA 3 DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

Il modello dovrà essere inviato a mezzo raccomandata A/R a:

FONDAZIONE ENASARCO

Servizio contribuzioni - Ufficio contribuzione ordinaria Via Antoniotto Usodimare 31, 00154 Roma

oppure inviato a mezzo PEC a: protocollo@pec.enasarco.it

oppure consegnato alle sedi territoriali Enasarco.



Servizio Contribuzioni Ufficio contribuzione ordinaria Via Antoniotto Usodimare 31 00154 – Roma

MOD. 512/2018 – MODIFICA DI FORMA GIURIDICA DI SOCIETÀ DI PERSONE E SOCIETÀ DI CAPITALI

ART. 3, COMMA 3 DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

La sottoscritta Società di Agenzia

RAGIONE SOCIALE COMPLETA					FORM/	A GIURIDICA (1)
SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE	SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE (se usata)		N. REA (CCIA) PROV.		DATA (COSTITUZIONE
MATRICOLA/COD. SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA	(obbligatorio se d	diversa dal	Codice Fiscale)
SEDE LEGALE (obbligatorio)						N. CIVICO
COMUNE (Località)			CAP		PROV.	
TELEFONO		FAX				
TEELI ONO		1700				
INDIRIZZO E-MAIL		INDIRIZZO PEC)			
SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa d	lalla sede legale)					N. CIVICO
						•
COMUNE (Località)				CAP		PROV.
TELEFONO		FAX				
	tipo di forma giuridica nel seguente modo: Ditta			. ,.		, ,
	omandita per Azioni (SAPA), Società Cooper	rativa Responsa	abilita Limitat	a (SCARL), Soc	ieta in N	iome Collettivo (SNC)
Oddicta III Accom	nandita Semplice (SAS)					, ,
	, , ,	vata dol	1	/ i	propri	dati cana
Comunica che a seguit	nandita Semplice (SAS) o dell'atto notarile/scrittura priv	vata del	/	/i	propri (dati sono
	, , ,	vata del	/	/i	propri (dati sono
Comunica che a seguit variati come segue:	, , ,	vata del	/	/i		
Comunica che a seguit	, , ,	vata del	/	/i		dati sono
Comunica che a seguit variati come segue:	o dell'atto notarile/scrittura priv	vata del	N. REA (CCIA		FORM/	
Comunica che a seguit variati come segue:	o dell'atto notarile/scrittura priv	vata del			FORM/	A GIURIDICA (1)
Comunica che a seguit variati come segue:	o dell'atto notarile/scrittura priv	vata del	N. REA (CCIA		FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE	o dell'atto notarile/scrittura priv	vata del	N. REA (CCIA) PROV.	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE	o dell'atto notarile/scrittura priv	vata del	N. REA (CCIA) PROV.	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE MATRICOLA/COD. SOCIETARIO SEDE LEGALE (obbligatorio)	o dell'atto notarile/scrittura priv	vata del	N. REA (CCIA) PROV.	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE Codice Fiscale) N. CIVICO
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE MATRICOLA/COD. SOCIETARIO	o dell'atto notarile/scrittura priv	vata del	N. REA (CCIA) PROV.	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE Codice Fiscale)
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE MATRICOLA/COD. SOCIETARIO SEDE LEGALE (obbligatorio) COMUNE (Località)	o dell'atto notarile/scrittura priv		N. REA (CCIA) PROV. (obbligatorio se c	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE Codice Fiscale) N. CIVICO
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE MATRICOLA/COD. SOCIETARIO SEDE LEGALE (obbligatorio)	o dell'atto notarile/scrittura priv	vata del	N. REA (CCIA) PROV. (obbligatorio se c	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE Codice Fiscale) N. CIVICO
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE MATRICOLA/COD. SOCIETARIO SEDE LEGALE (obbligatorio) COMUNE (Località) TELEFONO	o dell'atto notarile/scrittura priv	FAX	N. REA (CCIA) PROV. (obbligatorio se c	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE Codice Fiscale) N. CIVICO
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE MATRICOLA/COD. SOCIETARIO SEDE LEGALE (obbligatorio) COMUNE (Località)	o dell'atto notarile/scrittura priv		N. REA (CCIA) PROV. (obbligatorio se c	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE Codice Fiscale) N. CIVICO
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE MATRICOLA/COD. SOCIETARIO SEDE LEGALE (obbligatorio) COMUNE (Località) TELEFONO INDIRIZZO E-MAIL	o dell'atto notarile/scrittura priv (se usata) CODICE FISCALE (obbligatorio)	FAX	N. REA (CCIA) PROV. (obbligatorio se c	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE Codice Fiscale) N. CIVICO PROV.
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE MATRICOLA/COD. SOCIETARIO SEDE LEGALE (obbligatorio) COMUNE (Località) TELEFONO	o dell'atto notarile/scrittura priv (se usata) CODICE FISCALE (obbligatorio)	FAX	N. REA (CCIA) PROV. (obbligatorio se c	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE Codice Fiscale) N. CIVICO
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE MATRICOLA/COD. SOCIETARIO SEDE LEGALE (obbligatorio) COMUNE (Località) TELEFONO INDIRIZZO E-MAIL	o dell'atto notarile/scrittura priv (se usata) CODICE FISCALE (obbligatorio)	FAX	N. REA (CCIA) PROV. (obbligatorio se c	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE Codice Fiscale) N. CIVICO PROV.
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE MATRICOLA/COD. SOCIETARIO SEDE LEGALE (obbligatorio) COMUNE (Località) TELEFONO INDIRIZZO E-MAIL SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa di	o dell'atto notarile/scrittura priv (se usata) CODICE FISCALE (obbligatorio)	FAX	N. REA (CCIA) PROV. (obbligatorio se c	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE Codice Fiscale) N. CIVICO PROV.
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE MATRICOLA/COD. SOCIETARIO SEDE LEGALE (obbligatorio) COMUNE (Località) TELEFONO INDIRIZZO E-MAIL SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa di	o dell'atto notarile/scrittura priv (se usata) CODICE FISCALE (obbligatorio)	FAX	N. REA (CCIA) PROV. (obbligatorio se c	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE Codice Fiscale) N. CIVICO PROV.
Comunica che a seguit variati come segue: RAGIONE SOCIALE COMPLETA SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE MATRICOLA/COD. SOCIETARIO SEDE LEGALE (obbligatorio) COMUNE (Località) TELEFONO INDIRIZZO E-MAIL SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa di COMUNE (Località)	o dell'atto notarile/scrittura priv (se usata) CODICE FISCALE (obbligatorio)	FAX INDIRIZZO PEC	N. REA (CCIA) PROV. (obbligatorio se c	FORM/	A GIURIDICA (1) COSTITUZIONE Codice Fiscale) N. CIVICO PROV.

Mod.512/2018 FONDAZIONE • ENASARCO



Servizio Contribuzioni Ufficio contribuzione ordinaria Via Antoniotto Usodimare 31 00154 - Roma

MOD. 512/2018 - MODIFICA DI FORMA GIURIDICA DI SOCIETÀ DI PERSONE E SOCIETÀ **DI CAPITALI**

ART. 3, COMMA 3 DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

In caso di trasformazione in società di persone, i contributi sono ripartiti tra tutti i soci illimitatamente responsabili in misura corrispondente alla quota di partecipazione societaria di ciascuno (art. 4 comma 3 del Regolamento Attività Istituzionali 2012). Indicare:

- per le S.A.S. i soli soci accomandatari (ove non ricorra il caso previsto dall'art. 2314 comma 2 del Codice Civile)

Dic	chiara che i soci illimita	atamente responsabili sono:			
1	MATRICOLA ENASARCO	COGNOME	NOME		
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE		
	RESIDENZA		TELEFONO		
	INDIRIZZO EMAIL		FIRMA		
			QUOTA DI PARTECIPAZIONE SOCIETARIA (%)		
<u>-</u>	MATRICOLA ENASARCO	COGNOME	NOME		
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE		
	RESIDENZA		TELEFONO		
	INDIRIZZO EMAIL		FIRMA		
			QUOTA DI PARTECIPAZIONE SOCIETARIA (%)		
}	MATRICOLA ENASARCO	COGNOME	NOME		
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE		
	RESIDENZA		TELEFONO		
	INDIRIZZO EMAIL		FIRMA		
			QUOTA DI PARTECIPAZIONE SOCIETARIA (%)		
ļ	MATRICOLA ENASARCO	COGNOME	NOME		
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE		
	RESIDENZA		TELEFONO		
	INDIRIZZO EMAIL		FIRMA		
			QUOTA DI PARTECIPAZIONE SOCIETARIA (%)		
;	MATRICOLA ENASARCO	COGNOME	NOME		
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE		
	RESIDENZA		TELEFONO		
	INDIRIZZO EMAIL		FIRMA		
			QUOTA DI PARTECIPAZIONE SOCIETARIA (%)		

Mod.512/2018 **FONDAZIONE • ENASARCO**



Servizio Contribuzioni Ufficio contribuzione ordinaria Via Antoniotto Usodimare 31 00154 – Roma

MOD. 512/2018 - MODIFICA DI FORMA GIURIDICA DI SOCIETÀ DI PERSONE E SOCIETÀ DI CAPITALI

ART. 3, COMMA 3 DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

Dichiara altresì che i contratti d'agenzia o rappresentanza commerciale attivi sono i seguenti:

	OSIZIONE ENASARCO	RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA	CODICE FISCALE		TIPOLOGIA DI MANDATO¹	
1				М	Р	
2				М	Р	
3				М	Р	
4				М	Р	
5				М	Р	
6				М	Р	
7				М	Р	
8				М	Р	
9				М	Р	
10				М	Р	
11				М	Р	
12				М	Р	
13				М	Р	
14				М	Р	
15				М	Р	

 $^{^{\}rm 1}$ Barrare M in caso di monomandatario e P in caso di plurimandatario.

LUOGO E DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' D'AGENZIA

(Firma del legale rappresentante)

Si ricorda che la suddetta dichiarazione NON sarà accettata se non corredata da una fotocopia, fronte e retro, di un documento di identità firmato e in corso di validità del dichiarante (art. 38, comma 3, DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni).

Mod.512/2018 FONDAZIONE • ENASARCO