

**DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE - COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI  
AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE  
SOCIETÀ DIVERSI DALLA PERSONA FISICA**

CODICE FISCALE

9 7 0 8 2 5 8 0 5 8 6

Pagina n. 0 1

**QUADRO A  
TIPO RICHIESTA**

1. ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE

DATA COSTITUZIONE

X. VARIAZIONE DATI

CODICE FISCALE

9 7 0 8 2 5 8 0 5 8 6

DATA VARIAZIONE

2 6 0 8 2 0 1 8

2. ESTINZIONE

CODICE FISCALE

DATA ESTINZIONE

3. RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

5. RICHIESTA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE DI TEST

CODICE FISCALE DI TEST

**QUADRO B  
SOGGETTO D'IMPOSTA**

DELEGATO

**ADOC ROMA E LAZIO**

codice contratto

1 2

CODICE A TIVA

CODICE A TIVA

9 4 9 9 9 0 ATTIVITA' DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE NCA

Sede legale,  
amministrativa  
o di rimborso,  
Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (CITTA', C.A.P., PROV., VIA, N. PALAZZO, C.A.P. ESTERNO)

**VIA CAVOUR 108**

CAP

CITTA' E PROV. (C.A.P. ESTERNO)

0 0 1 8 4 **ROMA**

PROVINCIA

**R M**

Destinazione fiscale  
se diversa dalla  
sede legale,  
amministrativa o  
effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (CITTA', C.A.P., PROV., VIA, N. PALAZZO, C.A.P. ESTERNO)

CAP

CITTA' E PROV. (C.A.P. ESTERNO)

PROVINCIA

**QUADRO C  
DATI RAPPRESENTANTE**

COGNOME E NOME (RUBRICARE)

**BALLA**

**GIANCARLO**

SESSO

**M 1**

CITTA' E PROV. (C.A.P. ESTERNO)

**TIVOLI**

**RM 0 1 1 0 1 9 4 8 B L L G C R 4 8 R 0 1 L 1 8 2 0**

**QUADRO D  
COMUNICAZIONI DI  
AVVENUTA FUSIONE,  
CONCENTRAZIONE,  
TRASFORMAZIONE**

1. FUSIONE

2. CONCENTRAZIONE

3. TRASFORMAZIONE

INDIRIZZO

DATA FUSIONE

CODICE FISCALE

DATA FUSIONE

dati relativi al soggetto  
non colpito  
o verso risultante  
dalla fusione  
I.R.M.E. (o I.R.I.C.E.)

CODICE FISCALE

DATA FUSIONE

INDIRIZZO COMPLETO (CITTA', C.A.P., PROV., VIA, N. PALAZZO, C.A.P. ESTERNO)

CAP

CITTA' E PROV. (C.A.P. ESTERNO)

PROVINCIA

Rappresentante

CODICE FISCALE (C.A.P. ESTERNO)

CAP

CITTA' E PROV. (C.A.P. ESTERNO)

PROVINCIA

CODICE FISCALE (C.A.P. ESTERNO)

CAP

CITTA' E PROV. (C.A.P. ESTERNO)

PROVINCIA

CODICE FISCALE

9 7 0 8 2 5 8 0 5 8 6

Pagina 0 2

ALLEGATI

SOTTOSCRIZIONE

DATA

CODICE FISCALE

DELEGA

Il sottoscritto

delega il Sig.

nome a

o presentarsi in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA

IMPEGNO ALLA  
PRESENTAZIONE  
PERSONALE

Codice Fiscale dell'intermediario

S C B S R G 4 6 R 1 2 H 5 7 9 T

Codice Fiscale dell'intermediario

IMPEGNO  
ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo ha emesso

Codice Fiscale

1 0 0 4 2 0 1 9

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

Giancarlo Belle