

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA VARIAZIONI COMPOSIZIONE ORGANO DI AMMINISTRAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, art. 46 e 47 dpr 445/2000)

Regione Lazio
Direzione “Attività di controllo
e coordinamento funzioni di vigilanza”
Area “Rapporti con le Istituzioni di
Assistenza e Beneficenza”
Via del Serafico, 127
00142 Roma

Il/la sottoscritto/a
nato/a aprov.
il.....residente in.....prov.....
via/piazza/ecc.....in qualità di legale rappresentante
dell'Ente denominato.....
avente sede legale ain via/piazza.....
e-mail.....PEC.....

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,
ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- Che è stato disposto **il rinnovo dell'organo di amministrazione** dell'Ente con le seguenti deliberazioni (organo, numero e data) che si allegano:

.....
.....
.....
.....

e sono stati nominati, quali componenti dell'organo di amministrazione, i signori:

cognome	nome	data di nascita	carica ricoperta	codice fiscale

--	--	--	--	--

- che la data di inizio e fine mandato dell'organo di amministrazione è la seguente:
.....
oppure
- che è stata disposta **la sostituzione** del/i componente/i Sig.a
seguito di (indicare la causa di cessazione dalla carica es. dimissioni, morte o altro)
.....;
- con deliberazione/i del (organo e data) che si
allega.....;
- ed è stato nominato in sostituzione il/i Sig . (nome, cognome, data di nascita, codice fiscale ed
eventuale carica ricoperta).....
- e conseguentemente alle suddette variazioni, dichiara che la composizione dell'attuale organo
di amministrazione dell'Associazione/Fondazione è la seguente:

cognome	nome	data di nascita	carica ricoperta	codice fiscale

Dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e seguenti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Roma, _____

firma autografa
