

Codice Assegnato

Com. Reg.

N.

DOMANDA DI FUSIONE FRA SOCIETÀ

Le sottoelotate Società:

Matr.	Tipologia	Denominazione e comune di residenza	Campionato di appartenenza
.....
.....

hanno deciso la loro fusione, dando origine alla nuova Società:

Tipologia	Denominazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Nota: la denominazione deve essere identica a quella riportata nello Statuto Sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono)

con sede nel Comune di (Prov.) (CAP))

Indirizzo della sede sociale:

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig.

Via /Piazza

Comune di (Prov.) (CAP))

Timbro e firma del Presidente nuova Società

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione della presente i firmatari prestano il proprio consenso, per quanto di rispettiva competenza, al trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'allegata informativa.

Nell'esprimere parere favorevole/negativo (1) il Comitato Regionale

attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società L.N.D. o del S.G.S. aventi la stessa o simile denominazione sociale;
- che le società che richiedono la fusione sono affiliate alla F.I.G.C. da almeno due stagioni;
- che le società che richiedono la fusione hanno sede sociale nella stessa Provincia o in Comuni di Province e/o Regioni diverse confinanti;
- che le società che richiedono la fusione non hanno modificato sede sociale e, fatta eccezione per quelle aventi sede nello stesso Comune, non sono state interessate a fusioni nelle due stagioni sportive precedenti.

A corredo della pratica, si allegano i seguenti documenti:

- verbali disgiunti delle assemblee dei soci di ciascuna Società;
- verbale dell'assemblea congiunta della Società (atto costitutivo - elenco nominativo dei componenti dei nuovi organi direttivi);
- nuovo statuto sociale.

Data di presentazione della richiesta al Comitato Regionale

Il Presidente del Comitato Regionale

Timbro e firma

Fusione ratificata dal Presidente Federale.

Il Segretario della F.I.G.C.

Il Presidente della F.I.G.C.

Timbro e firma

Timbro e firma

(1) cancellare la voce che non ricorre.....

Da compilare a cura della Società

Da compilare a cura del Com. Reg. le

Mod. FUL/L.N.D. - Varigrafica Cappa - Colfaiello - 820x3+1 - 6/2011