



Servizio Contribuzioni
Ufficio Imprese Preponenti
Via Antoniotto Usodimare 31
00154 - Roma

MODELLO 501/2013 ISCRIZIONE DI DITTE PREPONENTI E CONFERIMENTO DI MANDATO PER AGENTI O RAPPRESENTANTI CHE OPERANO IN FORMA INDIVIDUALE

ART.3, COMMA 1 DEL REGOLAMENTO
DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
DELLA FONDAZIONE ENASARCO



Servizio Contribuzioni
Ufficio Imprese Preponenti
Via Antoniotto Usodimare 31
00154 - Roma

**MOD. 501/2013 - ISCRIZIONE DI DITTE PREPONENTI E CONFERIMENTO DI MANDATO
PER AGENTI O RAPPRESENTANTI CHE OPERANO IN FORMA INDIVIDUALE**
ART. 3, COMMA 1 DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

La sottoscritta Ditta preponente:

QUADRO A

RAGIONE SOCIALE COMPLETA			FORMA GIURIDICA (1)
SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE (se usata)	N. REA (CCIA) PROV.	DATA COSTITUZIONE	Codice Attività (obbligatorio) ATECO 2007(2)
POSIZIONE ENASARCO	CODICE FISCALE (obbligatorio)	PARTITA IVA (obbligatorio se diversa dal Codice Fiscale)	
SEDE LEGALE (obbligatorio)			N. CIVICO
COMUNE (Località)		CAP	PROV.
TELEFONO		FAX	
INDIRIZZO E-MAIL		INDIRIZZO PEC	
SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa dalla sede legale)			N. CIVICO
COMUNE (Località)		CAP	PROV.
TELEFONO		FAX	

NOTE

- (1) Abbreviare il tipo di forma giuridica nel seguente modo: Ditta Individuale (DI), Società per Azioni (SPA), Società Responsabilità Limitata (SRL), Società in Accomandita per Azioni (SAPA), Società Cooperativa Responsabilità Limitata (SCARL), Società in Nome Collettivo (SNC), Società in Accomandita Semplice (SAS)
- (2) Riportare il codice di attività svolta in via prevalente, desunto dalla tabella di classificazione delle attività economiche denominata ATECO 2007, riscontrabile nei quadri di reddito d'impresa dell'ultima dichiarazione.

SEZIONE OBBLIGATORIA PER LE DITTE PREPONENTI INDIVIDUALI		
COGNOME	NOME	SESSO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.

SEZIONE OBBLIGATORIA PER LE DITTE PREPONENTI SOCIETA' DI CAPITALE		
Dati anagrafici dell'Amministratore Unico o Amministratore delegato o Consiglieri delegati		
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA

SEZIONE OBBLIGATORIA PER LE DITTE PREPONENTI SOCIETA' DI PERSONE		
Dati anagrafici dei Soci illimitatamente responsabili		
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA



Servizio Contribuzioni
Ufficio Imprese Preponenti
Via Antoniotto Usodimare 31
00154 - Roma

**MOD. 501/2013 - ISCRIZIONE DI DITTE PREPONENTI E CONFERIMENTO DI MANDATO
PER AGENTI O RAPPRESENTANTI CHE OPERANO IN FORMA INDIVIDUALE**
ART. 3, COMMA 1 DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

QUADRO B

Dichiara di aver conferito a norma degli artt. 1742-1752 del C.C. incarico di AGENZIA o RAPPRESENTANZA in data (obbligatorio) ____/____/____ a:

COGNOME		NOME		SESSO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
MATRICOLA	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA		
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA (Comune o Stato estero)			PROV.	
RESIDENZA (obbligatorio)				N. CIVICO	
COMUNE (Località)		PROV.	CAP		
TELEFONO		FAX			
INDIRIZZO EMAIL		INDIRIZZO PEC			
DOMICILIO (se diversa dalla residenza)				N. CIVICO	
COMUNE (Località)		PROV.	CAP		
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO EMAIL ALTERNATIVO			

L'Agente è impegnato contrattualmente ad esercitare la sua attività per la sola Ditta preponente: (barrare la casella che interessa)	SI	NO
--	----	----

ATTENZIONE

Ogni variazione relativa al mandato conferito, ai dati anagrafici e fiscali della ditta preponente e dell'agente deve essere tempestivamente comunicata alla Fondazione. La omessa iscrizione o comunicazione di cessazione rapporto di agenzia costituisce **violazione agli obblighi strumentali** e determina l'applicazione di una sanzione pari a **€ 250,00 per ciascun agente** (art. 40 Regolamento Attività Istituzionali 2012).

LUOGO E DATA

TIMBRO DELLA DITTA PREPONENTE

(Firma del legale rappresentante)