

RICHIESTA DI VARIAZIONE O CESSAZIONE DELEGA A SOGGETTI
(modello I.7)

Il sottoscritto
legale rappresentante dell'impresa/ente indicata

CODICE FISCALE (CUAA)		PARTITA IVA	
DENOMINAZIONE			
INTESTAZIONE ¹			

☐ Chiede la variazione della delega alla seguente persona (*indicare esclusivamente le variazioni*)

CODICE FISCALE			
COGNOME		NOME	
RESIDENZA	INDIRIZZO		
	COMUNE	CAP	PROV.
	TEL.	CELL.	
	E-MAIL		
RUOLO		DATA FINE RUOLO	

☐ Comunica la cessazione definitiva della delega alla seguente persona

CODICE FISCALE			
COGNOME		NOME	
RUOLO		DATA FINE RUOLO	

A tal fine,

dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza da eventuali benefici, di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000;

Luogo e data

Firma
(Legale rappresentante o altro soggetto responsabile della delega)

Si allega la fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità del richiedente.

¹ I CAA devono inserire il codice attribuito alla sede (xxx.xxx.xxx)