**Modulo 18 Variazione Legale Rappresentante**

Alla Presidenza del Consiglio dei ministri

*Via della Mercede, 9 - 00187 ROMA*

[*ottopermille.dica@pec.governo.it*](mailto:ottopermille.dica@pec.governo.it)

OGGETTO: Comunicazione nuovo **legale rappresentante** - rif. **Pratica \_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Riferimento pratica |  |
| CUP *(Codice Unico di Progetto)* |  |
| Progetto |  |
| Beneficiario |  |
| codice fiscale beneficiario |  |
| Pec |  |
| Importo finanziato | € |

Il/La sottoscritto/a (nome cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni riportate nel presente modulo sono rese ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 2000

**D I C H I A R A**

* di essere il nuovo LEGALE RAPPRESENTANTE dell’ente/associazione sopra indicata;
* di essere stato nominato/a con (indicare l’atto che conferisce la qualità di legale rappresentante) dal \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.
* di essere in possesso dei requisiti di cui al d.P.R. n. 76 del 1998 ed in particolare di NON avere riportato condanne, ancorché non definitive, o l'applicazione di pena concordata per delitti non colposi, ovvero di aver ottenuto la riabilitazione;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, nonché delle assicurazioni sociali.
* di essere nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_)
* e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* n. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere cittadino italiano (oppure \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

Si autorizza l’utilizzo dei recapiti forniti con il presente modello per le comunicazioni successive.

(luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale/autografa e documento di identità.

NON sono ammesse immagini di firma

**Allegati:** copia dell’atto di nomina del legale rappresentante

**I**

**NFORMATIVA SULLA PRIVACY** disponibile su [dica-att-8x1000](https://www.governo.it/it/dipartimenti/dip-il-coordinamento-amministrativo/dica-att-8x1000/9303)