

# Notificazione scioglimento associazione

## 1. Mittente

Nome / Cognome	Ditta o nome dell'ente giuridico
Indirizzo (Via e numero civico)	CAP e Località
Telefono	E-Mail

Per l'iscrizione nel registro di commercio della

## 2. Nome

Sede	CHE-
------	------

viene richiesto quanto segue.

## 3. Nome

in liquidazione
-----------------

## 4. Motivo dello scioglimento

- L'associazione è sciolta con decisione dell'assemblea sociale del (indicare giorno, mese e anno):
- Altri motivi. L'associazione è sciolta a seguito

## 5. Persone da iscrivere (numero dei moduli allegati):

Numero dei liquidatori da iscrivere

## 6. Documenti giustificativi

- Verbale dell'assemblea sociale
- 
- 
- 
- 

## 7. Firma di tutti i soci

Luogo e data	Firma
--------------	-------

## Modulo dati personali

### Per l'iscrizione nel registro di commercio della associazione

#### Nome

	No. IDI CHE-
--	--------------

Iscrizione di una nuova persona     Modifica di un'iscrizione     Cancellazione di una persona iscritta

#### 1. Dati personali

Cognome	Almeno un nome
---------	----------------

Attinenza (per cittadini stranieri nazionalità)	Domicilio (se all'estero località e stato)
---	--

Eventualmente vezzeggiativi o nomi d'arte (su richiesta)	Eventualmente titoli accademici (su richiesta e comprovati)
--	---

#### 2. Dati personali ente giuridico

	Sede	CHE-
--	------	------

#### 3. Funzione

Presidente e liquidatore     Vice-Presidente e liquidatore     Membro e liquidatore     Membro, segretario e liquidatore  
 Membro, cassiere o e liquidatore     Liquidatore     Altra funzione

#### 4. Diritto di firma

Firma individuale     Firma collettiva a due     Procura individuale     Procura collettiva a due  
 Senza diritto di firma     Altro genere di firma o procura

**Il Modulo dati personali è parte integrante della notifica e deve essere firmato dalle persone che notificano l'iscrizione, ed eventualmente per accettazione da parte di una differente persona iscritta.**

#### 5. Per accettazione da parte della persona iscritta

Luogo e data	Firma
--------------	-------

#### 6. Firma delle persone tenute alla notifica

Luogo e data	Firma
--------------	-------

**ATTENZIONE: autenticare le firme; una nuova persona, autorizzata a firmare, che è notificata per l'iscrizione nel registro di commercio deve depositare la propria firma autenticata.**

# Notificazione di cancellazione di associazione

## 1. Mittente

Nome / Cognome	Ditta o nome dell'ente giuridico
Indirizzo (Via e numero civico)	CAP e Località
Telefono	E-Mail

Per l'iscrizione nel registro di commercio della

## 2. Nome

Sede	CHE-
------	------

viene richiesto quanto segue.

## 3. Motivo dello scioglimento

<input type="checkbox"/> La liquidazione è terminata.
<input type="checkbox"/> L'associazione è radiata dal registro di commercio in quanto non è tenuta all'iscrizione.

## 4. Persone da iscrivere (numero dei moduli allegati):

Numero dei liquidatori da iscrivere <input type="checkbox"/>
--

## 5. Documenti giustificativi

Pubblicazione sul FUSC del Pubblicazione sul FUSC del Pubblicazione sul FUSC del <input type="checkbox"/> Verbale del comitato.	Luogo e data	Firma
--	--------------	-------