|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Composizione Organi Sociali** | | | Matricola | | **2019** |
|  | |
| **ASSOCIAZIONE** | | | | | |
| Ragione Sociale | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| **Atto di Nomina / Variazioni** | | | | | |
| Data di Nomina | Scadenza Mandato | Note | | | |
|  |  |
| **Consiglio Direttivo** | | | | | |
| Presidente | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| Vice Presidente | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| Segretario | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| Tesoriere | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| Consigliere | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| Consigliere | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| Consigliere | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| Consigliere | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| Consigliere | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| **Organo di Revisione** | | | | | |
| Presidente Organo di Revisione | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| Revisore | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| Revisore | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| **Altre Cariche Sociali** | | | | | |
| Carica: | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| Carica: | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
| Carica: | | | | Codice Fiscale | |
|  | | | |  | |
|  | | | | | |
| **L’Associazione si impegna a comunicare al Servizio Tesseramento FIE, tramite questo Modulo A01S, ogni variazione alla composizione sopra riportata.** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Timbro e Firma del Presidente |