

***RICHIESTA AGGIORNAMENTO DATI LEGALE RAPPRESENTANTE
o di altri soggetti muniti del potere di rappresentanza***

ORGANISMO DI FORMAZIONE

Denominazione Ente

Codice Ente

Codice Fiscale

- Partita Iva

Indirizzo sede legale

Cap

Comune

Prov

Tel.

Fax

E-Mail

PEC

LEGALE RAPPRESENTANTE o ALTRO SOGGETTO USCENTE:

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice Fiscale

Data cessazione mandato

Carica/Incarico: **Legale rappresentante** ☐

Procuratore ☐

Amministratore delegato ☐

LEGALE RAPPRESENTANTE o ALTRO SOGGETTO ENTRANTE:

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice Fiscale

Data insediamento

Email personale di lavoro

Carica/Incarico: **Legale rappresentante** ☐

Procuratore ☐

Amministratore delegato ☐

E-Mail ordinaria a cui trasmettere le nuove credenziali di accesso (Gafse – A39)