

Rif. Socio |\_|\_|\_|\_|

Spett.le  
C.C.F.S. SOC.COOP.  
Via Meuccio Ruini, 74/d  
42124 Reggio Emilia (RE)

OGGETTO: - Comunicazione ai sensi della Legge 5 luglio 1991 n°197;  
- Deposito delle firme autorizzate ad operare:  
**AGGIORNAMENTO A SEGUITO DI APERTURA NUOVO C/C IMPROPRIO**  
N. |\_|\_|\_|\_| / |\_|-|\_|- |\_|\_|\_|\_|

Con riferimento alle disposizioni di cui alla legge in oggetto, al contratto di c/c a suo tempo sottoscritto ed all'accensione del nuovo c/c di cui all'oggetto, trasmettiamo i dati richiesti necessari per compiere le operazioni ivi previste.

Si conferma che le persone autorizzate alla movimentazione del c/c in oggetto sono le stesse di cui al nostro precedente deposito firme.

*Oppure (barrare la scelta desiderata)*

Si allega un nuovo deposito firme delle persone autorizzate alla movimentazione del c/c in oggetto e di quelli già precedentemente accesi presso di Voi.

Ai sensi del T.U. Dlgs 196/2003 Tutela della privacy i soggetti sottoelencati che appongono la propria firma, dichiarano contestualmente di aver preso visione dell'Informativa consegnata alla scrivente.

**Alleghiamo inoltre** : - **copia della delibera di attribuzione dei poteri** (NB: l'estratto deve riferirsi a delibera firmata e stampata su Libro Verbali vidimato) ;

- **fotocopia leggibile fronte-retro del documento di riconoscimento (valido);**

- **fotocopia leggibile del cartellino del codice fiscale.**

(NB: → i suddetti documenti devono essere prodotti quando non siano già stati trasmessi o quando i precedenti siano scaduti )

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
NOME COGNOME / TIMBRO - INDIRIZZO - FIRMA AUTOGRAFA COME DEPOSITATA

**A G G I O R N A M E N T O**  
**a seguito di apertura di nuovo c/c :**  
( apporre firma **SOLO** a fianco della scelta che si barra)

**Il presente deposito firme annulla e sostituisce integralmente i precedenti**

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

**Il presente deposito firme aggiunge nominativi al precedente in vigore o lo sostituisce parzialmente con dati aggiornati relativi a nominativi già presenti**

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

**DEPOSITO FIRME**

delle persone autorizzate ad operare su tutti i conti accesi a nome

\_\_\_\_\_ ( Rif. interno |\_\_|\_\_|\_\_| ) presso  
il C.C.F.S. - CONSORZIO COOPERATIVO FINANZIARIO PER LO SVILUPPO SOC.COOP.  
Via Meuccio Ruini, 74/d - 42124 - Reggio Emilia

**I sottoscritti, sotto la loro personale responsabilità:**

- ai sensi dell'art.6 Regolamento 03.02.2006 di cui al Decreto 03.02.2006 n.142 (in materia di prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio proventi da attività illecite) emanati dal Ministero Economia e Finanze, identificati personalmente dal Funzionario Incaricato forniscono per iscritto tutte le informazioni necessarie per l'identificazione propria e del soggetto per conto del quale operano oltre che dell'effettiva esistenza del potere di rappresentanza;
- ai sensi del T.U. Dlgs. 196/2003 (in materia di tutela trattamento dati personali -Privacy-) con l'apposizione della propria firma sul presente modulo dichiarano contestualmente di aver preso visione dell'Informativa consegnata al Socio intestatario del rapporto ed esprimono il consenso al trattamento dei propri dati;
- dichiarano di essere investite del potere necessario per impegnare la scrivente società nei Vostri confronti e conseguentemente di sottoscrivere i relativi documenti;
- dichiarano di sollevare fin da ora il Consorzio da eventuali conseguenze rinvenienti da revoche, modifiche, cessazioni o rinunzie non comunicate e per il tempo ragionevolmente necessario per provvedere al recepimento.

\_\_\_\_\_

cognome e nome

\_\_\_\_\_

data e luogo di nascita

\_\_\_\_\_

residenza

\_\_\_\_\_

comune/provincia

\_\_\_\_\_

cap.

\_\_\_\_\_

codice fiscale

\_\_\_\_\_

carica sociale

\_\_\_\_\_

tipo di documento

\_\_\_\_\_

autorità di rilascio

\_\_\_\_\_

data di rilascio

\_\_\_\_\_

n° di documento

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**SIGLA**

IL PRESIDENTE

\_\_\_\_\_

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

NOME COGNOME / TIMBRO - INDIRIZZO - FIRMA AUTOGRAFA COME DEPOSITATA

