Modello richiesta attivazione Variazione SEP

- **Io sottoscritto/a:**
- **Nato/a a: il:**
- **In qualità di legale rappresentante di:**
- **con sede legale in:**
- **Cod. fisc P.iva**

sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445 e del rischio di perdita dell'accreditamento in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi

CHIEDO DI MODIFICARE L'ELENCO DEI SEP IN POSSESSO DEL NOSTRO ENTE COME COSI' DI SEGUITO:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Data e luogo …….. Firma