

Codice Affiliazione:	
-----------------------------	--

Denominazione Ente affiliato:	
--------------------------------------	--

N°	Denominazione della Persona Giuridica SOCIO dell'Ente affiliato	Affine alla sezione (S/N)*	N° Codice Fiscale
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

* Se la persona giuridica socio è un Ente iscritto nella medesima sezione del RUNTS scrivere "SI".
Se invece è iscritto ad una sezione diversa scrivere "NO".

Luogo: Data:/...../..... Firma del Legale Rappresentante