

| | |
|-----------------------------|--|
| 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