

.....  
.....

**FUSIONE di SOCIETA'  
(semplice)**

**LE SOCIETA'**

Società : ..... - ..... - .....  
*Codice Denominazione CR*

Affiliata dal : ...../...../.....

Società : ..... - ..... - .....  
*Codice Denominazione CR*

Affiliata dal : ...../...../.....

Società : ..... - ..... - .....  
*Codice Denominazione CR*

Affiliata dal : ...../...../.....

**COMUNICANO LA FUSIONE NELLA NUOVA SOCIETA'**

Denominata : .....  
*Nuova Denominazione Sociale*

Sede Legale in : ..... - ..... - .....  
*Cap Località Prov.*

Legale Rappresentante : .....  
*Cognome e Nome*

L'affiliato sorto dalla Fusione sarà comunque considerato di **nuova costituzione (art.12 del ROF)**, pertanto dovrà essere seguito l'iter operativo di **Nuova Affiliazione**.

**Si trasmette copia della documentazione prevista dall'art.12 del ROF**

Data, ...../...../.....

Il Legale Rappresentante della Società

( Timbro Sociale )

Firma Leggibile

**RISERVATO AL COMITATO REGIONALE**

Pervenuta il ...../...../.....

Il Presidente del Comitato Regionale

Trasmessa il ...../...../.....

( Timbro CR )

Firma Leggibile

Il Comitato Regionale, dopo aver compilato le parti di propria competenza, **deve trasmettere tutta la documentazione, compreso il presente modello, alla Segreteria Generale FISÌ.**