

Mulazzano,

SPETT.LE  
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE  
MUTUALISTICA DI MULAZZANO SOC. COOP. SOCIALE ONLUS  
VIA PANDINA 61/A  
26837 MULAZZANO LODI  
C.F. P.I. 01530600152

DOMANDA DI SUCCESSIONE E/O TRASFERIMENTO QUOTE

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a .....

In data.....

Residente in .....

Via .....

Codice Fiscale.....

Telefono.....

CHIEDE

di essere ammesso/a per successione/trasferimento, in qualità di Socio della:

**“MUTUALISTICA DI MULAZZANO SOCIETA’ COOPERATIVA SOCIALE A R.L.  
(ONLUS)”**

successore/erede del socio/a defunto/a sig. .... n°  
quote/a

.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 D. LGS. 30/06/2003 N. 136 e del REG. UE 679/2016 e D.lgs 101/2018  
Il trattamento dei dati ha la finalità di acquisire gli elementi necessari per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa. I dati conferiti potranno essere comunicati o diffusi a terzi soltanto nei casi previsti da norme di legge o di regolamenti. Per ulteriori informazioni consultare informativa privacy allegata.

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DATI

Firma

.....