

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO AA5/6

QUADRO A TIPO RICHIESTA		
1	ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE	DATA COSTITUZIONE
2	VARIAZIONE DATI	CODICE FISCALE DATA VARIAZIONE
3	ESTINZIONE	CODICE FISCALE DATA ESTINZIONE
4	RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
5	RICHIESTA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE DI TERZI	CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE

Barrare, a seconda dei casi, il tipo di richiesta:

- * **1** (attribuzione CF), la data di costituzione dovrà essere non antecedente ai 30 giorni prima della data della richiesta, ponendo attenzione anche alla data del verbale di nomina del Rappresentante Legale.
- * **2** (variazione dati), la data di variazione sarà quella riferita nel verbale
- * **3** (estinzione), la data di estinzione sarà quella riferita nel verbale di chiusura.

QUADRO B SOGETTO D'IMPOSTA	DENUMINAZIONE
Dati identificativi	NATURA GIURIDICA SIGLA (eventuale) TERMINE APPROVAZIONE BILANCIO O RENDICONTO giorno mese
	CODICE ATTIVITÀ DESCRIZIONE ATTIVITÀ
Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)
	C.A.P. COMUNE O VERO STAFFO ESTERO (senza abbreviazioni) PROVINCIA
Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)
	C.A.P. COMUNE (senza abbreviazioni) PROVINCIA

- * Denominazione – **AGESCI Gruppo** (oppure, a seconda del livello, **AGESCI Zona** o **AGESCI Regione**)
- * Natura giuridica – **12**
- * Sigla – **Associazioni non riconosciute e comitati**
- * Termine approvazione bilancio – lasciare in bianco
- * Codice attività – **949990**
- * Descrizione Attività – **Attività di altre organizzazioni associative nca**
- * Sede legale – **indirizzo della sede del gruppo**
- * domicilio fiscale – lasciare in bianco

**QUADRO C
RAPPRESENTANTE**

COGNOME ovvero DENOMINAZIONE

NOME

SESSO

CODICE
CARICA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROV. DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

Inserire i dati relativi al Rappresentante legale designato

* codice carica – **1**

SOTTOSCRIZIONE

DATA

CODICE FISCALE

FIRMA

Compilare a cura del Rappresentante Legale designato

DELEGA

Il sottoscritto

delega il Sig.

nato a

il

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA

Compilare se la richiesta viene presentata tramite un delegato (intermediario, CAF)