

Riservato all'Ufficio

**MINISTERO DELLE FINANZE  
ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE  
DI UTILITÀ SOCIALE**

(Art. 11 D.lgs. 4 dicembre 1997, n. 460)

**ALLA**

**DIREZIONE REGIONALE DELLE ENTRATE**

BARRARE LA CASELLA IN CASO DI UTILIZZO  
DEL MODELLO PER VARIAZIONI SUCCESSIVE

<b>DATI RELATIVI ALLA ONLUS</b>	CODICE FISCALE	1	TELEFONO/FAX prefisso	2	telefono	3	fax	4
	DENOMINAZIONE							5
	SEDE LEGALE	COMUNE	6	PROV. (sigla)	7			
		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	8	C.A.P.	9			
	DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla sede legale)	COMUNE	10	PROV. (sigla)	11			
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		12	C.A.P.	13				
SETTORE DI ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> 14	DATA DELLO STATUTO O ATTO COSTITUTIVO (1)	<input type="checkbox"/> 15	SOCIETÀ COOPERATIVA	<input type="checkbox"/> 16	ALTRO	<input type="checkbox"/> 17	
<b>DATI RELATIVI al rappresentante legale</b>	CODICE FISCALE	18	TELEFONO/FAX prefisso	19	telefono	20	fax	21
	COGNOME (per le donne indicare il cognome di nubile)	22	NOME (senza abbreviazioni)		23			
	RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE	24	PROV. (sigla)	25			
		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	26	C.A.P.	27			
	DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla residenza anagrafica)	COMUNE	28	PROV. (sigla)	29			
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		30	C.A.P.	31				
<b>PERDITA QUALIFICA ONLUS</b>	<input type="checkbox"/> 32							
(specificare la violazione che comporta la perdita della qualifica)								
<b>FIRMA DELLA COMUNICAZIONE</b>	DATA			FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE				

(1) La data non deve essere indicata dai soggetti già costituiti alla data del 1° gennaio 1998 il cui statuto o atto costitutivo è in corso di adeguamento (vedi istruzioni).