



DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI,
AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE
(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

9 2 2 2 0 0 5 0 2 8 7

Pagina n. 1

QUADRO A
TIPO RICHIESTA

1 ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE

DATA COSTITUZIONE

☒ VARIAZIONE DATI

CODICE FISCALE

9 2 2 2 0 0 5 0 2 8 7

DATA VARIAZIONE

1 5 0 1 2 0 2 6

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

QUADRO B
SOGGETTO D'IMPOSTA

DENOMINAZIONE

ASSOCIAZIONE VALENTINA PENELLO ETS

Dati identificativi

NATURA
GIURIDICA
1 2

SIGLA (eventuale)

TERMINE APPROVAZIONE BILANCIO RENDICONTO
giorno mese

CODICE ATTIVITA'

8 8 9 9 0 9

DESCRIZIONE ATTIVITA'

ALTRE ATTIVITÀ VARIE DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE N.C.A.

Sede legale,
amministrativa
o, in mancanza,
Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

VIA T. LOMBARDO 9

C.A.P.

3 5 1 3 2

COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazioni)

PADOVA

PROVINCIA

P D

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

QUADRO C
RAPPRESENTANTE

COGNOME ovvero DENOMINAZIONE

NOME

SESSO

CODICE
CARICA
1

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

G L L N D R 7 2 M 1 6 G 2 2 4 M

QUADRO D
COMUNICAZIONE DI
AVVENUTA FUSIONE,
CONCENTRAZIONE,
TRASFORMAZIONE

1 FUSIONE

2 CONCENTRAZIONE

3 TRASFORMAZIONE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

Dati relativi al soggetto
non estinto
ovvero risultante
dalla fusione

DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

NATURA
GIURIDICA

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P.

COMUNE

PROVINCIA

Rappresentante

COGNOME ovvero DENOMINAZIONE

NOME

SESSO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

9 2 2 2 0 0 5 0 2 8 7

Pagina n. 2

ALLEGATI

SOTTOSCRIZIONE

DATA 30/01/2026

CODICE FISCALE G L L N D R 7 2 M 1 6 G 2 2 4 M

FIRMA

DELEGA

Il sottoscritto delega il Sig.

nato a il a presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

C V L R S N 5 9 R 5 2 G 9 6 3 W

N. iscrizione all'albo del CAF

RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo trasmette

Data dell'impegno 3 0 0 1 2 0 2 6 giorno mese anno FIRMA DELL'INTERMEDIARIO CAVALLARO ROSSANA