



ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
 DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA-ROMAGNA
 "Bruno Ubertini"
 (ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO)

SEDE LEGALE: VIA A. BIANCHI, 9 - 25124 BRESCIA -
 ITALIA

TEL. +39030 22901 - TELEFAX. +39030 2425251 - EMAIL info@izsler.it
 Email PEC: protocollogenerale@cert.izsler.it
 C.F. - P.IVA 00284840170 N. REA CCIAA di Brescia 88834

U.O. GESTIONE SERVIZI CONTABILI

VIA A. BIANCHI, 9 - 25124 BRESCIA - ITALIA
 TEL. +39030 2290280 - TELEFAX. +39030 2290547
 EMAIL contabilita@izsler.it

VARIAZIONE DATI ANGRAFICI / FISCALI

4.3.2

Il/la sottoscritto/a _____
 residente a _____
 via _____ n. _____ c.a.p. _____
 codice fiscale _____ telefono _____

Il/la sottoscritto/a in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
 con sede a _____
 via _____ n. _____ c.a.p. _____
 codice fiscale/p.iva _____ telefono _____

codice destinatario SDI (se in possesso) **comunica**

che a far data dal ___/___/_____ i propri dati sono modificati come di seguito indicato:

| PRECEDENTE | NUOVO (INDICARE ANCHE CODICE DESTINATARIO SDI SE IN POSSESSO) |
|------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 761 del D.P.R. 445/2000 conferma la veridicità di quanto sopra riportato.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) disponibile sul sito web www.izsler.it nella sezione "privacy".

Data ___/___/_____

In fede

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE / RESTITUZIONE

- 1) Tutti i dati devono essere riportati in stampatello in modo leggibile.
- 2) Restituire a mezzo mail, oppure fax, oppure via posta.
- 3) **La mancata sottoscrizione del documento** (firma elettronica se restituiti via mail all'indirizzo contabilita@izsler.it; firma autografa se restituiti via fax al n. 0302290547 o via posta) **rende la comunicazione priva di valore.**