

**RICHIEDENTE / COMMITTENTE**

Studio/Società/CAF \_\_\_\_\_ Codice destinatario \_\_\_\_\_  
 Referente \_\_\_\_\_ Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**DATI BENEFICIARIO (azienda)**

Denominazione \_\_\_\_\_ Codice Destinatario \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**MODULO INTEGRATIVO - COOPERATIVE**

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

- Nella Cooperativa permangono le condizioni di mutualità prevalente\* [ ] SI [ ] NO
- [ ] Dichiaro l'ammissione a regime derogatorio
  - [ ] Dichiaro presenza e rispetto clausole art. 2514 cc.e non emissione strumenti finanziari
  - [ ] Dichiaro il possesso di azioni di controllo su SPA
  - [ ] Dichiaro il possesso di quote di controllo su SRL
  - [ ] Dichiaro che ha riserve o prestiti sociali superiori a quelli previsti dalla normativa vigente
  - [ ] Dichiaro che alla data ciascun socio della coop. edilizia possiede quote o azioni per un valore non inferiore a 258,23 €

Numero totale soci \_\_\_\_\_

Alla data la società aderisce ad una o più associazioni \* [ ]SI [ ]NO

Ristorni non imputati a conto economico (Euro) € \_\_\_\_\_

Ristorni segno +/- : (INDICARE + o -) [ ]+ [ ]-

Imponibile per il calcolo della quota sugli utili € \_\_\_\_\_

**Se "Dichiarazione permanenza mutualità prevalente" vale SI, e' obbligatorio valorizzare almeno uno di questi campi**

Ricavi dalle vendite dei beni e dalle prestazioni di servizi verso i soci (Euro) € \_\_\_\_\_

Costo lavoro dei soci € \_\_\_\_\_

Costo per beni conferiti dai soci € \_\_\_\_\_

Unità di misura cooperative agricole \_\_\_\_\_

Quantità o valore in euro dei prodotti conferita dai soci della cooperativa agricola \_\_\_\_\_

Totale della quantità o valore in euro dei conferimenti \_\_\_\_\_

Percentuale prevalenza mutualità (int) \_\_\_\_\_