

LOGO ASSOCIAZIONE

VIGILANZA SULLE SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO AI SENSI DELLA L.r. 3 dicembre 2007, n. 27 e succ.
mod. e del D. Lgs. 2 agosto 2002, n. 220

RELAZIONE DI:

[] **MANCATA REVISIONE**[] **MANCATO ACCERTAMENTO**

(conforme al modello approvato con decreto del Direttore Centrale Attività Produttive, Turismo e Cooperazione
n.3426/PROTUR dd.30.12.2016)

DATI IDENTIFICATIVI

Biennio di revisione: _____

Denominazione	
Sede legale (indirizzo, telefono, e-mail, sito WEB)	Indirizzo via Comune Telefono Fax e-mail e-mail certificata (PEC) sito WEB
Eventuale sede amministrativa	
Data costituzione	
Data termine	
Codice Fiscale	
Data ultima revisione	
Registro Imprese	N. di iscrizione
Registro Regionale delle Cooperative	N. di iscrizione
Posizione anagrafica regionale.	N. di iscrizione
Data ultima modifica statutaria	
Aderente a: specificare se la SMS aderisce ad una Associazione regionale delle cooperative o ad una	

Associazione di rappresentanza delle Società di mutuo soccorso la quale a sua volta sia convenzionata con una Associazione regionale delle cooperative ai fini dell'attività di vigilanza	
---	--

Il sottoscritto _____, iscritto al n. _____ dell'Elenco regionale dei revisori degli Enti cooperativi tenuto presso la Direzione centrale Attività Produttive, Turismo e Cooperazione (articolo 21, L.R. 27/2007), in qualità di revisore incaricato dalla _____, nello svolgimento dell'attività di revisione cooperativa nei confronti dell'ente sopra indicato, dopo aver inutilmente tentato di prendere contatti, per le vie brevi, con il legale rappresentante,

ha provveduto a contattare a mezzo posta elettronica certificata con il seguente esito

si è recato presso la sede legale ed ha rilevato personalmente che _____

ha provveduto a notificare allo stesso l'incarico di revisione presso la sede sociale, con lettera raccomandata A.R.(all. 1) che ha avuto il seguente esito _____

ai sensi dell'art. 17, comma 1, della L.R. 27/2007, ha provveduto a diffidare il legale rappresentante dell'ente a mezzo raccomandata A.R. (all. 2), inviata presso _____

_____ che ha avuto il seguente esito _____

Dall'acquisizione della seguente documentazione:

visura storica presso il Registro delle imprese
(all. 3)

altro (specificare) _____

è risultato che

Il revisore, considerato quanto sopra evidenziato,

prende atto che è intervenuta la conclusione della fase liquidatoria dell'ente:

con il deposito del bilancio finale di liquidazione

propone l'adozione del/i provvedimento/i di:

gestione commissariale ai sensi dell'articolo 2545-sexiesdecies c.c.

scioglimento per atto dell'autorità ai sensi dell'articolo 2545-septiesdecies c.c.

con nomina del liquidatore

senza nomina del liquidatore

sostituzione dei liquidatori ai sensi dell'articolo 2545-octiesdecies c.c.

liquidazione coatta amministrativa ai sensi dell'articolo 2545-terdecies c.c.

cancellazione dal Registro Imprese ai sensi del secondo comma dell'articolo 2545-octiesdecies c.c.

propone che l'Amministrazione regionale disponga la perdita della qualifica di Società di Mutuo Soccorso e la cancellazione dal Registro delle Imprese e dal Registro Regionale delle Cooperative .

Luogo _____ Data, _____

IL REVISORE

Allegati:

Raccomandata relativa alla notifica dell'incarico di revisione;

Raccomandata relativa alla diffida irrogata;

Visura storica dal Registro delle Imprese;

(Altra documentazione).....