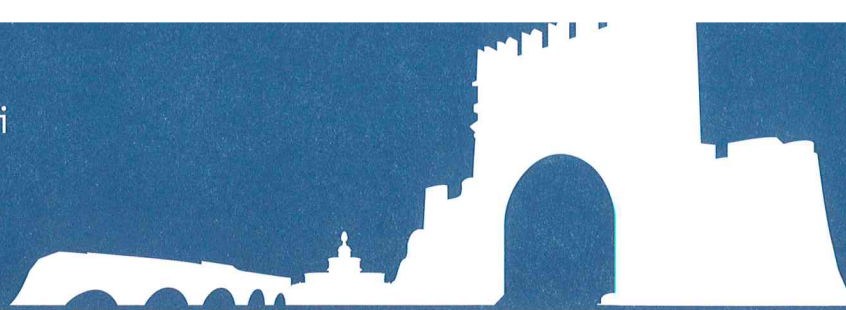




Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della provincia di Rimini



Rimini,  
prot. n.

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DI RIMINI	
<b>0000875</b>	
CATAFERTICOLI	U
25-02-2021	

Spett.le FNOMCeO

Via Ferdinando di Savoia, 1

00196 Roma (RM)

PEC: [segreteria@pec.fnomceo.it](mailto:segreteria@pec.fnomceo.it)

Oggetto: Trasmissione delega per trasmissione dati all'Anagrafe Tributaria.

In riferimento alla vostra comunicazione n. 29 del 05/02/2021 avente per oggetto "Anagrafe Tributaria: obbligo trasmissione dati" con la presente vi informiamo che il Consiglio Direttivo di quest'Ordine, nella seduta del 18/02/2021, ha deliberato di delegare la Federazione alla trasmissione annuale dei dati in oggetto. Si trasmette pertanto in allegato delega firmata dal Presidente dell'Ordine.

Distinti saluti.

Il Presidente  
Dott. Maurizio Grossi



Allegato n. 01

## MODELLO DELEGA

Il/la sottoscritto/a MAURIZIO GROSSI nato/a a

RIMINI

il

22/07/1955

codice fiscale GRS MRZ 55L22 H294 S in qualità di Legale Rappresentante

dell'OMCeO RIMINI, con sede legale in

via FLAMINIA 185/B RIMINI, telefono n°

0541 382144

, pec/mail segreteria.tn@pec.omceo.it, codice

fiscale 91030170400, per la quale assume piena responsabilità

### DELEGA

la Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri (FNOMCeO), Via Ferdinando di Savoia, 1 - 00196 Roma, Codice Fiscale 02340010582, a trasmettere, in nome e per conto dell'OMCeO di RIMINI, all'anagrafe tributaria le informazioni per ottemperare al DPR n. 605 del 1973.

Luogo e Data

RIMINI 24/02/2021

Firma Delegante



**IL PRESIDENTE**

*Dott. Maurizio Grossi*

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'