|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A.G.C.I.** |  |
| **ASSOCIAZIONE GENERALE COOPERATIVE ITALIANE** |
| Associazione nazionale di rappresentanza, assistenza, tutela e revisione del mondo cooperativo. Riconosciuta giuridicamente con D.M. n. 1135 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale del 14/12/1961 G.U. n. 48 del 22-11-1962 ai sensi del D.L.C.P.S. 14-12-1947 n. 1577 |
|  |  |  |  |

**VIGILANZA SUGLI ENTI COOPERATIVI AI SENSI DEL D.LGS. 2 AGOSTO 2002 N. 220**

**DIFFIDA**

 (conforme al modello approvato con D.M.23/02/2015 del Ministero dello Sviluppo Economico)

 Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Oggetto: Revisione alla Soc. Coop. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 N. Iscrizione Albo Cooperative \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lo scrivente è stato incaricato di effettuare una revisione alla cooperativa indicata in oggetto, di cui Ella risulta essere il legale rappresentante.

 Al fine di poter eseguire detta revisione, successivamente alla comunicazione inviata presso la sede legale dell’ente non è seguito alcun riscontro. Ai sensi del Decreto Legislativo n. 220/02,

**SI DIFFIDA**

 la S. V. a prendere immediati contatti per permettere il regolare svolgimento della stessa.

 Si fa presente che, in difetto di un pronto riscontro (entro e non oltre sette giorni dalla data di ricezione della presente, ed in ogni caso entro e non oltre dieci giorni dalla data della presente) sarà proposta l'adozione dei provvedimenti di rigore previsti dalla legge. Si ricorda che, agli enti cooperativi che senza giustificato motivo non ottemperano entro il termine prescritto, anche parzialmente alla diffida impartita in sede di vigilanza, salva l'applicazione di ulteriori sanzioni, è irrogata la sanzione amministrativa di cui ai commi 5 bis e 5 ter dell'art. 12 del D.Lgs. n. 220/2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Data,

 Il Revisore

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome del revisore**

**Recapiti telefonici**

**Indirizzo e-mail**