|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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: Accertamento alla Soc. Coop.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

A seguito della revisione effettuata nei confronti della cooperativa in oggetto, lo scrivente diffidava il sodalizio a sanare le irregolarità rilevate nel corso delle verifiche di rito e contestualmente convocava la S.V. per il giorno …… alle ore…presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Non essendosi la S.V. presentata all'incontro, in assenza di altre notizie e nell’impossibilità di concordarne uno nuovo per le vie brevi,

SI DIFFIDA

la S. V. a prendere immediati contatti per permettere il regolare svolgimento dell’accertamento.

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**