

**Dichiarazione di accertamento causa di scioglimento per impossibilità di funzionamento o per la continuata inattività dell'assemblea**

**( artt. 2484 c.c., comma 1, n. 3 – 2485 c.c., comma 1 )**

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, presso la sede della società \_\_\_\_\_

iscritta al R.E.A. n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_, il consiglio di amministrazione della società stessa,

**dichiara**

di accertare la causa di scioglimento della società per l'impossibilità di funzionamento / la continuata inattività dell'assemblea.<sup>1</sup>

Firmato da<sup>2</sup>

Nome, Cognome e Firma

**CONTENUTO MINIMO**

<sup>1</sup> Specificare la causa di scioglimento accertata: per l'impossibilità di funzionamento dell'assemblea o, in alternativa, per la continuata inattività dell'assemblea.

<sup>2</sup> La dichiarazione deve riportare il nome, cognome e la firma autografa dei componenti dell'organo amministrativo che la sottoscrivono.

La data della dichiarazione deve essere riportata nel modello S3, riquadro ESTREMI DELL' ATTO – campo data atto.