



*Servizio Rilevazioni ed elaborazioni statistiche  
Divisione Centrale dei rischi*

**FONDI DI CREDITI**  
**INFORMAZIONI NECESSARIE PER LA PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO CENTRALIZZATO DEI RISCHI**

**LA SOCIETA' DI GESTIONE**

Denominazione sociale

Codice fiscale

Partita IVA

**COMUNICA**

Di aver istituito il fondo di crediti di cui si forniscono le seguenti informazioni:

Denominazione

Data Istituzione

Codice Fondo/Comparto

Data di acquisizione / erogazione crediti

**DATI DEL REFERENTE DELLA SGR (1)**

Cognome

Nome

Telefono

Fax (\*)

Email

Firma del legale rappresentante

(\*) Il campo è facoltativo.

(1) In questa sezione vanno inseriti i dati relativi alla persona di riferimento (referente) per le comunicazioni relative al servizio di Centrale dei rischi.