

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ provincia _____
il _____ residente a _____
via/piazza _____ n° civico _____
in qualità di _____
della società _____ partita IVA/Codice Fiscale _____
telefono _____ fax _____ indirizzo e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____
con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____
denominazione _____
forma giuridica _____ codice fiscale/partita IVA _____
sede _____
oggetto sociale _____

data di costituzione _____ capitale sociale _____ di cui versato _____
sedi secondarie e unità locali _____

Dichiara altresì che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura della legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Allega alla presente elenco, compilato secondo lo schema sottostante, dal quale si desumono:

- 1) soci e titolari di diritti su quote e azioni/proprietari
- 2) componenti il Consiglio d'Amministrazione
- 3) componenti il Collegio sindacale e organi di controllo
- 4) titolari di cariche o qualifiche
- 5) responsabili e direttori tecnici

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cognome e nome _____	Codice fiscale _____
nato/a a _____	provincia _____ il _____
residente a _____	provincia _____
via/piazza _____	n° civico _____
quota di proprietà:	
percentuale rispetto al capitale sociale _____	% _____

2. Componenti il Consiglio d'Amministrazione

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ provincia _____ via/piazza _____ n° civico _____
carica all'interno del Consiglio d'Amministrazione _____

3. Componenti il Collegio sindacale e organi di controllo

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ provincia _____ via/piazza _____ n° civico _____
carica all'interno del Collegio sindacale _____

4. Titolari di cariche o qualifiche

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ provincia _____ via/piazza _____ n° civico _____
carica o qualifica _____ dal/sino al _____

5. Responsabili e Direttori tecnici

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ provincia _____ via/piazza _____ n° civico _____
carica _____ dal/sino al _____

Data, _____

Firma leggibile del Titolare/Legale rappresentante

N.B.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 DPR 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'Autorità giudiziaria.**