

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA

Resa ai sensi dell'Art. 46 Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000, dal legale rappresentante della ditta.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n° _____,

nella sua qualità di titolare / legale rappresentante _____

della Ditta _____

con sede legale in _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____,

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 la ditta è iscritta alla Camera di Commercio C.C.I.A.A. con l'indicazione dei seguenti dati:
 - numero e data di iscrizione.....
 - data di inizio dell'attività di impresa.....
 - Denominazione.....
 - Forma giuridica.....
 - Sede.....
 - Sedi secondarie e/o unità locali
 - Codice fiscale
 - oggetto sociale o attività
 - di essere in possesso dell'abilitazione di cui al DM 37/08, art. 2, lettera a), e f)
(per le imprese straniere non aventi sede in Italia certificato equipollente emesso in data non anteriore a sei mesi)
- che la composizione della ditta che rappresenta è la seguente:

Titolare

a) Nome e Cognome _____

Allegato 1

b) Nato il _____ in (Città) _____

c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____

d) Codice Fiscale _____

Legale rappresentante

e) Nome e Cognome _____

f) Nato il _____ in (Città) _____

g) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____

h) Codice Fiscale _____

Consiglio di amministrazione : numero componenti in carica

a) Nome e Cognome _____

b) Nato il _____ in (Città) _____

c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____

d) Codice Fiscale _____

Collegio sindacale : numero sindaci effettivi

(o, ove previsto, soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, comma 1 - lett. b, D. Lgs 231/2011)

a) Nome e Cognome _____

b) Nato il _____ in (Città) _____

c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____

d) Codice Fiscale _____

numero sindaci supplenti

a) Nome e Cognome _____

b) Nato il _____ in (Città) _____

c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____

d) Codice Fiscale _____

Direttore tecnico

- a) Nome e Cognome _____
- b) Nato il _____ in (Città) _____
- c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____
- d) Codice Fiscale _____

IN CASO DI CONSORZI o SOCIETA' CONSORTILI:

elenco delle consorziate che detengano una quota di partecipazione superiore al 10% oppure detengano una quota di partecipazione inferiore al 10% ma abbiano stipulato un patto parasociale riferibile ad una partecipazione pari o superiore al 10%

RAGIONE SOCIALE PARTECIPAZIONE	QUOTA DI

Per ciascuna delle consorziate sopra indicate compilare il seguente modello con i dati richiesti.

CASO DI SOCIETA' CON NUMERO DI SOCI PARI OD INFERIORE A 4.**Socio di maggioranza:**

- a) Nome e Cognome _____
- b) Nato il _____ in (Città) _____
- c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____
- d) Codice Fiscale _____

CASO DI SOCIETA' CON UNICO SOCIO

- a) Nome e Cognome _____
- b) Nato il _____ in (Città) _____
- c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____
- d) Codice Fiscale _____

CASO DI SOCIETA' SEMPLICE ED IN NOME COLLETTIVO (compilare per ciascun socio):

Socio n. ____:

- a) Nome e Cognome _____
- b) Nato il _____ in (Città) _____

Allegato 1

c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____

d) Codice Fiscale _____

Socio n. _____

a) Nome e Cognome _____

b) Nato il _____ in (Città) _____

c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____

d) Codice Fiscale _____

SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE

Socio accomandatario

a) Nome e Cognome _____

b) Nato il _____ in (Città) _____

c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____

d) Codice Fiscale _____

G.E.I.E. indicare coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

a) Nome e Cognome _____

b) Nato il _____ in (Città) _____

c) Residente in (Città) _____ via _____ n° _____

d) Codice Fiscale _____

SOCIETA' PERSONALI : indicare i soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie.

Dichiara altresì che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non ha in corso alcuna procedura di fallimento, di concordato preventivo o di amministrazione controllata e che tali circostanze non si sono verificate negli ultimi 5 anni che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Timbro dell'Impresa e firma del legale rappresentante