

**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)

Il/La sottoscritt _____ nat_ a
_____ il ____/____/____
residente a _____ Via _____
nella sua qualità di _____ dell'impresa

D I C H I A R A

che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____
con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____
Denominazione : _____
Forma giuridica : _____
Sede : _____

Codice Fiscale : _____
Data di costituzione : ____/____/____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica : _____

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi : _____

Numero sindaci supplenti : _____

OGGETTO SOCIALE :

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE :

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CARICA
---------	------	-------------------------	--------

NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CARICA
------	-------------------------	--------

LUOGO E DATA DI NASCITA	CARICA
-------------------------	--------

CARICA

[illegible]

RESPONSABILI TECNICI* :

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CARICA
---------	------	-------------------------	--------

NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CARICA
------	-------------------------	--------

LUOGO E DATA DI NASCITA	CARICA
1. Presidente 2. Vice Presidente 3. Consiglieri	1. Presidente 2. Vice Presidente 3. Consiglieri

CARICA

[illegible]

* per le Imprese di costruzioni vanno indicati anche i Direttori Tecnici con i relativi dati anagrafici.

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI / PROPRIETARI :

[illegible]

SEDI SECONDARIE E UNITA' 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 prevista dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Luogo e Data _____ / ____ / ____

IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

__l_ sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
in qualità di _____
della società _____

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

ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m. e i. (codice in materia di protezione di 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.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

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

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

La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011.

Per **familiari conviventi** si intendono **chiunque conviva** con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011, purché maggiorenne.