

**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/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante  
\_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_,  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_,  
C.F. n. \_\_\_\_\_ - partita IVA n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**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**

**D I C H I A R A**

- che la ditta è iscritta alla Camera di Commercio C.C.I.A.A. con l'indicazione dei seguenti dati:
  - a. Camera di Commercio di \_\_\_\_\_
  - b. indirizzo \_\_\_\_\_
  - c. numero di iscrizione \_\_\_\_\_
  - d. data di iscrizione \_\_\_\_\_
  - e. data di inizio dell'attività di impresa \_\_\_\_\_
  - f. denominazione \_\_\_\_\_
  - g. forma giuridica \_\_\_\_\_
  - h. sede \_\_\_\_\_
  - i. sedi secondarie e/o unità locali \_\_\_\_\_
  - j. codice fiscale \_\_\_\_\_
  - k. oggetto sociale o attività \_\_\_\_\_
  - l. 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 \_\_\_\_\_
- b. Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

- c. Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
d. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante**

- a. Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
b. Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c. Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
d. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Consiglio di amministrazione : numero componenti in carica**

- a. Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
b. Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c. Residente in \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c. Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
d. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**numero sindaci supplenti**

- a. Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
b. Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c. Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
d. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Direttore tecnico**

- a. Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
b. Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c. Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
d. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**IN CASO DI CONSORZI O SOCIETÀ 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	QUOTA DI PARTECIPAZIONE

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 \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

- c. Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
d. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CASO DI SOCIETÀ CON UNICO SOCIO**

- a. Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
b. Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c. Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
d. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CASO DI SOCIETÀ SEMPLICE ED IN NOME COLLETTIVO (compilare per ciascun socio):**

Socio n. \_\_\_\_:

- a. Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
b. Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c. Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
d. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Socio n. \_\_\_\_

- a. Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
b. Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c. Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
d. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE**

**Socio accomandatario**

- a. Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
b. Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c. Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
d. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**G.E.I.E. (Gruppo Europeo di Interesse Economico) indicare coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.**

- a. Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
b. Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
c. Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
d. Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**SOCIETÀ 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.lgs. 06/09/2011, n. 159.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
*Luogo e data*

*In fede*

\_\_\_\_\_  
*firma del legale rappresentante*

**N.B.**

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia fronte-retro di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.