

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 parassociale 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 SOCIETÀ 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 SOCIETA' 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 _____

SOCIETA' 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.

_____, il _____.
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.