

**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 D.P.R. n. 445/2000)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ), il  
\_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_, Prov.  
( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_,

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa (denominazione e ragione sociale)

\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) in Via  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, Codice fiscale:  
\_\_\_\_\_, Partita Iva: \_\_\_\_\_

a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

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

1. che la stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_ come segue:

Numero di iscrizione : \_\_\_\_\_

Data di iscrizione : \_\_\_\_\_

Forma giuridica : \_\_\_\_\_

Estremi dell'atto di costituzione : \_\_\_\_\_

Capitale sociale deliberato: \_\_\_\_\_

Capitale sociale sottoscritto: \_\_\_\_\_

Capitale sociale versato: \_\_\_\_\_

Durata della società : \_\_\_\_\_

2. che ha ad oggetto sociale le seguenti attività: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C

che l'amministrazione è affidata a (*Rappresentanti legali e altri titolari o, solo per le società di persone, elenco dei soci o, nel caso di impresa individuale, nome del titolare*):

a) cognome e nome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residenza via, n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Nominato il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

con i seguenti poteri associati alla carica di: \_\_\_\_\_

b) cognome e nome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residenza via, n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Nominato il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

con i seguenti poteri associati alla carica di: \_\_\_\_\_

c) cognome e nome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residenza via, n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Nominato il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

con i seguenti poteri associati alla carica di: \_\_\_\_\_

d) cognome e nome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residenza via, n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Nominato il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

con i seguenti poteri associati alla carica di: \_\_\_\_\_

e) cognome e nome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residenza via, n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Nominato il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

con i seguenti poteri associati alla carica di: \_\_\_\_\_

f) cognome e nome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residenza via, n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Nominato il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

con i seguenti poteri associati alla carica di: \_\_\_\_\_

3. dichiara che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, o di concordato preventivo, né sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

4. dichiara altresì, che nulla osta ai fini dell'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

*Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (fronte retro) in corso di validità del soggetto sottoscrittore. 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.*