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: _____

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.