

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

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____ residente a
_____ Prov. _____ in via/piazza
_____ n. _____ (allegata copia documento di
identità)

a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 de D.p.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

In qualità di rappresentante legale della Società _____
che la stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di
Commercio, Industri, Artigianato e Agricoltura di _____ come segue:

Numero di iscrizione: _____;

Data di iscrizione: _____;

Forma giuridica: _____;

Codice fiscale: _____;

Estremi atto di costituzione: _____;

Capitale sociale: _____;

Durata della Società: _____;

Sede legale: _____;

OGGETTO: _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 85 del D.lgs n. 159/2011, così come modificato dal d.lgs n 212/2012, che
all'interno della Società sopra descritta ricoprono cariche sociali i seguenti soggetti:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	CARICA SOCIETARIA

DICHIARA

che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti sopra indicati non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011

DICHIARA

Altresì, che la Società 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

DICHIARA

Infine, che la Società non si trova nelle situazioni di cui all'art. 38 del d.lgs. n. 163/2006

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (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.

Luogo e data _____

(firma per esteso e leggibile)

All. n. 2 familiari conviventi

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____ residente a
_____ Prov. _____ in via/piazza
_____ n. _____ (allegata copia documento di
identità)

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 del D.lgs n. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	RAPPORTO PARENTELA

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (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
