

ALL'ENTE APPALTANTE

OGGETTO: SERVIZIO DI RIPRISTINO, MESSA IN FUNZIONE E MANUTENZIONE DELLE ISOLE ECOLOGICHE INSTALLATE NEL TERRITORIO COMUNALE. CIG 5783390C65.

AUTOCERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE alla CCIAA

(Art. 46 , comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
in qualità di titolare/Legale rappresentante della Ditta concorrente (*denominazione e ragione sociale*)

(*nel caso di Procuratore Speciale*) giusta procura speciale autenticata nella firma in data _____
dal Notaio in _____ Dott. _____ Rep.N. _____ / _____
con sede legale in _____ (_____), Via _____, n. _____,
Codice Fiscale _____, P.ta IVA _____,
ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità e delle
conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi
e/o uso degli stessi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1) che questa Impresa è iscritta dal _____ al numero _____ del Registro
delle Imprese di _____, tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____,
con sede in _____ Via/Piazza _____, n. _____
CAP _____ costituita con atto del _____ capitale sociale deliberato
Euro _____ capitale sociale sottoscritto Euro _____,
capitale sociale versato Euro _____, termine di durata della società _____;
2) che ha ad oggetto sociale: _____

che può svolgere le seguenti attività

3) che l'amministrazione è affidata a:

(*Cognome e Nome*) (*Luogo e data di nascita*)_____
(*Residenza : Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia*)nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati alla
carica di : _____

(Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita)

(Residenza :Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati alla carica di : _____

(Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita)

(Residenza :Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati alla carica di : (1) _____

(Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita)

(Residenza :Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati alla carica di : (1) _____

(Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita)

(Residenza :Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati alla carica di : (1) _____

(Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita)

(Residenza :Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati alla carica di : (1) _____

(Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita)

(Residenza :Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati alla carica di : (1) _____

4) che l'impresa 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.

5)Di essere consapevole che l' accertamento negativo delle dichiarazioni di cui alla presente comporta la denuncia all' Autorità Giudiziaria .

Luogo _____, Data _____

Timbro e Firma Legale Rappresentante

(1) Indicare: - il titolare se trattasi di ditta individuale; i soci se trattasi di s.n.c.; gli accomandatari se trattasi di s.a.s.; l'amministratore unico o tutti i componenti il consiglio di amministrazione (Presidente-Vice Presidente consigliere) se trattasi di s.r.l., s.p.a . o società cooperative;

N.B.

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

Dichiarazioni a modifica