

**AUTOCERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE alla CCIAA
con dicitura ANTIMAFIA**

(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 : (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) _____

(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 nulla osta ai fini dell'art. 10 della Legge 575/1965 e s.m.i.

5) che non risulta iscritta nel registro delle imprese alcuna dichiarazione di procedura concorsuale, ai sensi della normativa vigente in materia .

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 Presidenteconsigliere) 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

