Fac-simile della dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla Camera di Commercio

Spett.le

ASP Basso Lodigiano

Viale Gandolfi 27/33

26845 Codogno

Oggetto: iscrizione presso il Registro Imprese della Camera di Commercio. Dichiarazione sostitutiva ex art. 46, DPR 445/2000 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_) in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Amministratore Unico, Amministratore Delegato, Procuratore Speciale …) e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P. Iva/Cod. Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di seguito anche solo “Impresa” (oppure: “in qualità di Procuratore Speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal Notaio in\_\_\_\_\_\_\_\_Dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rep. N.\_\_\_\_\_\_\_\_, e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P. Iva/Cod. Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di seguito anche solo “Impresa”)

• ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., 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,

• consapevole, altresì, che qualora emerga, anche con controlli effettuati a campione dalla Prefettura, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è stata rilasciata,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

• 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. \_\_\_\_\_\_\_c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_costituita con atto del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_capitale sociale deliberato Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_capitale sociale sottoscritto

Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capitale sociale versato Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, termine di durata della società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• che ha ad oggetto sociale le seguenti attività:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

che l’amministrazione è affidata ad un (compilare solo il campo di pertinenza):

-Amministratore Unico, nella persona di: nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nominato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, con i seguenti poteri associati alla carica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-Consiglio di Amministrazione composto da n. \_\_\_ membri e, in particolare, da: (indicare i dati di tutti i Consiglieri) nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, carica\_\_\_\_\_\_\_\_(Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...), nominato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, con i seguenti poteri associati alla carica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

che nulla osta ai fini dell’art. 10 della Legge 575/1965 e s.m.i. .

L’inesistenza di procedure fallimentari o amministrazione controllata negli ultimi cinque anni

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella sua qualità, dichiara altresì:

• di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito dell’iscrizione all’Albo Fornitori dell’ASP Basso Lodigiano e per gli eventuali inviti ad offrire, come descritto nel “Regolamento per l’istituzione e la gestione dell’Albo Fornitori”;

• di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa decadrà dai benefici per i quali è stata rilasciata e si procederà nei propri confronti per il ristoro dei danni.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Legale Rappresentante

N.B. (dovrà essere allegata la copia del documento di identità del sottoscrittore)