

### DICHIARAZIONE SOCIETARIA

(resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000).

Il/La sottoscritt\_

nat\_\_ a  il

residente a  Via

codice fiscale

nella sua qualità di

dell'Impresa

### DICHIARA

avvalendosi delle norme di cui all'art. 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR.445/00 e consapevole della sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall' art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Sedi secondarie e Unità Locali

Codice Fiscale:

Data di costituzione

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI

Numero componenti in carica

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

**OGGETTO SOCIALE**

**SEDI SECONDARIE ED UNITA LOCALI**

DENOMINAZIONE	VIA	COMUNE	PROV

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE: ( vedi art. 85 D.Lg. 159/2011)**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CARICA

**DIRETTORE TECNICO**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CARICA

**MEMBRI DEL COLLEGIO SINDACALE** (presidenti, sindaci effettivi e sindaci supplenti o, ove previsto, soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art.6, co.1, lettera b) del D.lgs. 8/6/2001 n.231)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CARICA

**PROCURATORI GENERALI E SPECIALI**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CARICA

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI ( vedi art.85 D.Lg. 159/2011):**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CARICA

**PER I CONSORZI e NELLE SOCIETA' CONSORTILI ( ELENCO DELLE SOCIETA'/DITTE CHE DETENGONO QUOTE DEL CONSORZIO)\***

DEOMINAZIONE	C.F./P.I.	Società che detiene una quota superiore al 5%
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Modello Dich\_ Soc r1

		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Dichiara, altresì, 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 dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

LUOGO

DATA

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

---

(\*) Nel caso di Società consortili o di Consorzi, la richiesta è integrata con, copia delle dichiarazioni sostitutive di iscrizione alla C.C.I.A.A. riferite alle suddette società consorziate;