

COMUNE DI COLLEPASSO (Prov. di LECCE)

Appalto: “AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA PER IL PERIODO DI ANNI CINQUE – 2015/2020”

Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla
Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ alla via _____

nella sua qualità di (titolare/legale rappresentante/ecc.) _____

(se legale rappresentante: giusta atto n. _____ del _____)

(se procuratore: giusta procura n. _____ del _____)

dell' impresa _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

che l'impresa è iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____

dal _____ con il numero Repertorio Economico Amministrativo n. _____

DENOMINAZIONE: _____

FORMA GIURIDICA: _____

SEDE in _____ alla via _____ n. _____

TEL. _____ fax _____

e-mail/PEC _____ @ _____

CODICE FISCALE: _____ P. IVA _____

DATA DI COSTITUZIONE: _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE: Numero componenti in carica: _____

COLLEGIO SINDACALE: Numero sindaci effettivi: _____ Numero sindaci supplenti: _____

OGGETTO SOCIALE/ATTIVITÀ: _____

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE, in riferimento alla propria natura giuridica:

- impresa individuale: il titolare è il Sig.

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

- società in nome collettivo (s.n.c.): i soci sono i Signori:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

- società in accomandita semplice (s.a.s.): i soci ACCOMANDATARI sono i Signori:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

- altro tipo di società: i soggetti muniti del potere di rappresentanza sono i Signori:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

- in ogni caso: soggetti muniti del potere di rappresentanza, (intendendosi con questi vicepresidenti, institori, procuratori speciali con poteri negoziali), sono i Signori:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

DIRETTORI TECNICI, ove del caso:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI / PROPRIETARI

Nominativo – dati anagrafici	quota di partecipazione

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

--

li, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

ALLEGATO: DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE

Note per la compilazione.

1) In caso di associazioni temporanee e consorzi, il presente modulo dovrà essere compilato e presentato da parte di ciascuna impresa associata o consorziata, secondo le prescrizioni contenute nel bando di gara, pena l'esclusione dalla gara.

2) il presente modello deve essere opportunamente modificato nel caso di integrazione di informazioni ritenute necessarie per la partecipazione alla procedura di gara.