

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione<sup>1</sup>**  
(D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_ partita IVA/Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_  
con il numero Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_  
denominazione \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_  
oggetto sociale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

data di costituzione \_\_\_\_\_ capitale sociale \_\_\_\_\_ di cui versato \_\_\_\_\_  
sedi secondarie e unità locali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 della legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Allega alla presente elenco, compilato secondo lo schema sottostante, dal quale si desumono:

- 1) soci e titolari di diritti su quote e azioni/proprietari
- 2) componenti il Consiglio d'Amministrazione
- 3) componenti il Collegio sindacale e organi di controllo
- 4) titolari di cariche o qualifiche
- 5) responsabili e direttori tecnici

<sup>1</sup> Sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono).

1. Soci e titolari di diritti su quote e azioni/proprietari

Cognome e nome _____	Codice fiscale _____
nato/a a _____	provincia _____ il _____
residente a _____	provincia _____
via/piazza _____	n° civico _____
quota di proprietà:	
percentuale rispetto al capitale sociale _____ %	
valore _____	(Euro)

2. Componenti il Consiglio d'Amministrazione

Cognome e nome _____	Codice fiscale _____
nato/a a _____	provincia _____ il _____
residente a _____	provincia _____
via/piazza _____	n° civico _____
carica all'interno del Consiglio d'Amministrazione _____	
dal/sino al _____	

3. Componenti il Collegio sindacale e organi di controllo

Cognome e nome _____	Codice fiscale _____
nato/a a _____	provincia _____ il _____
residente a _____	provincia _____
via/piazza _____	n° civico _____
carica all'interno del Collegio sindacale _____	
dal/sino al _____	

4. Titolari di cariche o qualifiche

Cognome e nome _____	Codice fiscale _____
nato/a a _____	provincia _____ il _____
residente a _____	provincia _____
via/piazza _____	n° civico _____
carica o qualifica _____	
dal/sino al _____	

5. Responsabili e Direttori tecnici

Cognome e nome _____	Codice fiscale _____
nato/a a _____	provincia _____ il _____
residente a _____	provincia _____
via/piazza _____	n° civico _____
carica _____	dal/sino al _____

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

Firma leggibile del Titolare/Legale rappresentante<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

**N.B.**

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 DPR 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'Autorità giudiziaria.**

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma.