

SCHEDA 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO D'ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA

DICHIARAZIONE DA INSERIRE NELLA BUSTA A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

OGGETTO LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DELLA CASA "EX LASCITO TARCISIO" AD USO DI PRESIDIO SOCIO-ASSISTENZIALE PER OSPITALITÀ ANZIANI AUTOSUFFICIENTI C.U.P : F69D15000690001 - CIG : ~~Z0323FBFBC~~ 7576279F33

Il sottoscritto (nome) _____, (cognome) _____, nato in _____ (Stato), comune di _____ (____), il ____/____/____ ed attualmente residente nel comune di _____ (____), in Via _____, n. _____, CAP: _____, codice fiscale: _____, nella sua qualità di _____ dell'impresa/ditta _____, con sede legale in _____ (Stato), comune di _____ (____), in Via _____, n.____, CAP: _____, codice fiscale: _____, partita IVA: _____,

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del decreto del Presidente 28 dicembre 2000, n. 445), costituiscono reato punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

che l'impresa/ditta è iscritta dal _____ al Registro delle Imprese di _____, tenuto dalla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di _____

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

Codice fiscale e numero d'iscrizione _____

Registro delle Imprese di _____

Iscritta alla sezione _____ il _____

Iscritta con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____ il _____

Forma giuridica _____

Sede in _____ Via _____ n. _____, CAP: _____

Costituita con atto del _____

Durata della Società _____

OGGETTO SOCIALE

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Numero componenti in carica: ____

COLLEGIO SINDACALE:

Sindaci effettivi

- Numero componenti in carica: ____

Sindaci supplenti

- Numero componenti in carica: ____

ATTIVITÀ

Attività prevalente esercitata dall'impresa

Data d'inizio dell'attività dell'impresa _____

Attività esercitata nella sede legale

Attività secondaria esercitata nella sede legale

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Carica o qualifica _____

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Carica o qualifica _____

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Carica o qualifica _____

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Carica o qualifica _____

DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI)

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Carica o qualifica _____

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Carica o qualifica _____

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Carica o qualifica _____

SOCI

(Se si tratta di **società in nome collettivo**, indicare tutti i soci; se si tratta di **società in accomandita**, indicare i

soci accomandatari; se si tratta di **altro tipo di società o di consorzio**, indicare il socio unico (persona fisica), ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci)

(NOTA BENE: Si precisa che secondo il principio di diritto affermato dall'Adunanza Plenaria del Consiglio di Stato con sentenza n. 24 del 6 novembre 2013, *“l'espressione “socio di maggioranza” di cui all'art. 80, comma 3, del d.lgs. 50 del 2016, si intende riferita, oltre che al socio titolare di più del 50% del capitale sociale, anche ai due soci titolari ciascuno del 50% del capitale o, se i soci sono tre, al socio titolare del 50%”***).**

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Quota di partecipazione: _____

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Quota di partecipazione: _____

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Quota di partecipazione: _____

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Quota di partecipazione: _____

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

§§§

La scheda dev'essere compilata e sottoscritta da un amministratore dell'impresa a cui la dichiarazione si riferisce, munito di poteri di rappresentanza (la sottoscrizione può essere effettuata anche da un procuratore munito di procura speciale; in questo caso allegare copia della procura).

Nell'ipotesi di **raggruppamento temporaneo di concorrenti** (costituito o costituendo), la scheda dev'essere compilata per ogni impresa partecipante (mandante e mandatari).

Nell'ipotesi di **consorzio**, la scheda dev'essere compilata con riferimento al consorzio e ad ogni consorziata per la quale il consorzio concorre.

Allegare alla presente scheda fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità. In alternativa, la sottoscrizione dovrà essere autenticata da un notaio o da un pubblico ufficiale a ciò autorizzato.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della veridicità di quanto riportato assumendosene la totale responsabilità. Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di false dichiarazioni. La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento dei dati personali in conformità all'allegata Informativa.

Data ____/____/_____

Firma
