

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell’art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000, dal legale rappresentante della ditta)

Il/La sottoscritt\_\_ BEIUIURUI nat\_\_ a

il

residente a via

nella sua qualità di della Impresa

**D I C H I A R A**

che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede, Telefono:

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE  
(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)

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

**OGGETTO SOCIALE:**

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

COGNOME NOME ( indicare carica) LUOGO E DATA NASCITA RESIDENZA

FAMILIARI: (MAGGIORENNI CONVIVENTI E/O CONIUGE ANCHE NON CONVIVENTE DATI ANGRAFICI E DI RESIDENZA – DICHIARARE ESPRESSAMENTE L’ASSENZA DI FAMILIARI)

**DIRETTORE TECNICO**

COGNOME NOME LUOGO E DATA NASCITA CARICA

FAMILIARI: (MAGGIORENNI CONVIVENTI E/O CONIUGE ANCHE NON CONVIVENTE DATI ANGRAFICI E DI RESIDENZA – DICHIARARE ESPRESSAMENTE L’ASSENZA DI FAMILIARI)

**COLLEGIO SINDACALE**(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 NASCITA CARICA

FAMILIARI: (MAGGIORENNI CONVIVENTI E/O CONIUGE ANCHE NON CONVIVENTE DATI ANGRAFICI E DI RESIDENZA – DICHIARARE ESPRESSAMENTE L’ASSENZA DI FAMILIARI)

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

COGNOME NOME LUOGO E DATA NASCITA

FAMILIARI: (MAGGIORENNI CONVIVENTI E/O CONIUGE ANCHE NON CONVIVENTE DATI ANGRAFICI E DI RESIDENZA – DICHIARARE ESPRESSAMENTE L’ASSENZA DI FAMILIARI)

**SEDI SECONDARIE E UNITA’ 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.

, lì

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_