

Modello autocertificazione informazione/comunicazione antimafia UTILE ai fini dei relativi controlli

Dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla C.C.I.A.A.

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

ALLA PREFETTURA –

(compilazione a cura di Meyer)

__l_ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____ residente a _____ via _____
_____ n. _____ in qualità di _____ della _____
_____ con _____ sede _____ in _____
_____ via _____
n _____ codice fiscale e/o partita IVA _____
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

di essere regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ con numero _____ dal _____

che gli AMMINISTRATORI, i LEGALI RAPPRESENTANTI ed i DIRETTORI TECNICI (1) in carica della propria impresa sono:

(¹) NELLO SPECIFICO INDICARE: il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e 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. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

COGNOME	NOME	QUALIFICA/ carica	LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

firma leggibile del dichiarante (*)

(*) La dichiarazione deve essere sottoscritta dal titolare dell'impresa individuale, del legale rappresentante della società o da altro soggetto legalmente abilitato.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e 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. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**