

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.S.I.S. "M. Curie"
Savignano Sul Rub. ne (FC)**

Oggetto: iscrizione presso il Registro Imprese della Camera di Commercio.

Dichiarazione sostitutiva ex art. 46, DPR 445/2000 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a, nato/a a(____) il
residente a(____), in via/piazzain qualità di
.....(Titolare, Amministratore Unico, Amministratore
Delegato, Procuratore Speciale) e legale rappresentante della Con
sede in, P.Iva/Cod.Fiscaledi
seguito anche solo "Il dichiarante" (oppure: "in qualità di Procuratore Speciale, giusta procura speciale
autenticata nella firma in data _____ dal Notaio _____ Dott. _____ Rep. N. _____, e
legale rappresentante della _____ con sede in _____,
P.Iva/Cod.Fiscale _____ di seguito anche solo "Il dichiarante"),

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

consapevole, altresì, che qualora emerga, anche con controlli effettuati a campione dall 'Istituzione, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici per i quali la stessa è stata rilasciata,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- che questa Impresa è iscritta dal _____ al numero _____ del Registro delle Imprese di _____, tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, con sede in _____ via/piazza _____, n. _____ c.a.p. _____ costituita con atto del _____ capitale sociale deliberato Euro _____ capitale sociale sottoscritto Euro _____, capitale sociale versato Euro _____, termine durata della società _____;
- che ha ad oggetto sociale le seguenti attività: _____
- che l'amministrazione che è affidata ad un (compilare solo il campo di pertinenza):
 - a. Titolare
 - b. Amministratore Unico, nella persona di:

nome _____ cognome _____, nato a _____
il _____, C.F. _____, residente in _____,
nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica:
_____;

c. Consiglio di Amministrazione composto da n. _____ membri e, in particolare, da (indicare i dati di tutti i consiglieri)

nome _____ cognome _____, nato a _____
il _____, C.F. _____, residente in _____,
carica _____ (Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica: _____

Che nulla osta ai fini dell'art. 10 della Legge 575/1965 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a _____ nella sua qualità, dichiara altresì:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito dell'iscrizione all'Albo Fornitori dell'Istituto di Istruzione Superiore "R. Ruffilli" e per gli eventuali inviti ad offrire, nelle procedure negoziate;
- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa decadrà dai benefici per i quali è stata rilasciata e si procederà nei propri confronti per il ristoro dei danni.

Luogo _____, data _____

Firma del Legale Rappresentante

N.B. Deve essere allegata la copia del documento di identità del sottoscrittore.