

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

**Spett.le Dirigente Scolastico**

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/piazza .....in qualità di  
.....(Titolare, Amministratore Unico, Amministratore  
Delegato, Procuratore Speciale) e legale rappresentante della ..... Con  
sede in ....., P.Iva/Cod.Fiscale .....di  
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 Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

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