



REGIONE PUGLIA – POR FESR FSE 2014 - 2020  
Asse III – Competitività delle piccole e medie imprese  
Azioni 1.5 e 3.8

## 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)

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

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della Impresa

\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_

dal XX/XX/XXXX

con il numero Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_

Denominazione: \_\_\_\_\_

Forma giuridica: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**REGIONE PUGLIA – POR FESR FSE 2014 - 2020**  
**Asse III – Competitività delle piccole e medie imprese**  
**Azioni 1.5 e 3.8**

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Numero componenti in carica:

**COLLEGIO SINDACALE**

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

**CODICE ATECO :**

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

**RESPONSABILI TECNICI\*:**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

\*Per le Imprese di costruzioni vanno indicati anche i Direttori Tecnici con i relativi dati anagrafici.

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:**

--



**REGIONE PUGLIA – POR FESR FSE 2014 - 2020**  
**Asse III – Competitività delle piccole e medie imprese**  
**Azioni 1.5 e 3.8**

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.

Dichiara che la predetta impresa:

è iscritta all'INPS con numero matricola \_\_\_\_\_<sup>i</sup>, che alla data odierna risultano iscritti al Libro Unico del Lavoro n. \_\_\_\_\_ dipendenti, che il Contratto Collettivo Nazionale applicabile dall'impresa è \_\_\_\_\_;

non è iscritta all'INPS;

non è iscritta all'INAIL.

, lì

**IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_

<sup>i</sup> In caso di impresa, iscritta alla gestione artigiani o commercianti, che non ha mai assunto personale dipendente, dovrà essere indicata la "posizione contributiva individuale" di almeno uno dei soci