

**AUTOCERTIFICAZIONE DELL'ISCRIZIONE DELL'IMPRESA \_\_\_\_\_ ALLA C.C.I.A.A.  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(D.P.R. n.445/200)**

IL sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via  
\_\_\_\_\_ in qualità di

con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci e sulla  
decadenza dai benefici eventualmente conseguiti**

**DICHIARA  
ai sensi degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R.445/2000 sotto la propria responsabilità**

- che la società ..... risulta iscritta nella sezione ordinaria della C.C.I.A.A. di ..... con il n°  
di Repertorio Economico Amministrativo (R.E.A.)..... ;

- che la società è attiva e che a carico della stessa non risulta alcuna procedura concorsuale in  
corso ai sensi della normativa vigente in materia;

- che nei confronti della succitata società e delle persone fisiche di seguito elencate, titolari di  
cariche sociali, non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10  
della Legge 575/1965.

1. Nome e Cognome

\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nella qualità di

\_\_\_\_\_

**2. Nome e Cognome**

\_\_\_\_\_

**Luogo e data di nascita**

Prov. \_\_\_\_\_

**Nella qualità di**

\_\_\_\_\_

**3. Nome e Cognome**

\_\_\_\_\_

**Luogo e data di nascita**

Prov. \_\_\_\_\_

**Nella qualità di**

\_\_\_\_\_

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

**(luogo e data)**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

*(firma leggibile del legale rappresentante)*

\_\_\_\_\_

N.B. Allegare copia di un valido documento di riconoscimento.