



**ALLEGATO B**

Fac-simile della dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla Camera di Commercio

# Città di Piedimonte Matese

Provincia di Caserta

Piazza F. De Benedictis – 81016 Piedimonte Matese (Ce)

Tel. 0823/786445 – pec: [llspp@pec.comune.piedimonte-matese.ce.it](mailto:llspp@pec.comune.piedimonte-matese.ce.it)

**SETTORE LLSSPP E AMBIENTE**

Spett.le Comune di Piedimonte Matese  
Piazza F. De Benedictis  
81016 - Piedimonte Matese (CE)

**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 \_\_\_\_\_ (Amministratore Unico, Amministratore Delegato, Procuratore Speciale ...) e legale rappresentante della \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, P.Iva/Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ di seguito anche solo "Impresa" (oppure: "in qualità di Procuratore Speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in data \_\_\_\_\_ dal Notaio in \_\_\_\_\_ Dott. \_\_\_\_\_ Rep. N. \_\_\_\_\_, e legale rappresentante della \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, P. Iva/Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ di seguito anche solo "Impresa")

- 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'Ordine degli Ingegneri di Catania, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa 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 di durata della società \_\_\_\_\_;
- che ha ad oggetto sociale le seguenti attività: \_\_\_\_\_;
- che l'amministrazione è affidata ad un ( compilare solo il campo di pertinenza): \_\_\_\_\_

- 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: \_\_\_\_\_;

- al 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. per se e per i familiari entro il terzo grado;
- Che i soci della società ( sia soci persone fisiche, sia soci persone giuridiche) sono i seguenti soggetti: \_\_\_\_\_

- L'inesistenza di procedure fallimentari o amministrazione controllata negli ultimi cinque anni;

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

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito dell'iscrizione all'Albo Fornitori dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Catania e per gli eventuali inviti ad offrire, come descritto nel "Regolamento per l'istituzione e la gestione dell'Albo Fornitori";
- 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 digitale Legale Rappresentante

N.B. (dovrà essere allegata la copia del documento di identità del sottoscrittore)