

**Modello dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla C.C.I.A.A.**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_ della  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ codice fiscale e/o partita IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

- di essere regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- di essere iscritta nella sezione \_\_\_\_\_;
- di essere iscritta con la qualifica \_\_\_\_\_ ( nella sezione speciale);
- che il numero di repertorio amministrativo è il \_\_\_\_\_;
- che la forma giuridica è \_\_\_\_\_;
- che l'attività prevalente esercitata è \_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_;
- che la data di inizio dell'attività dell'impresa è il \_\_\_\_\_;
- che i soggetti titolari di cariche (Soggetti da sottoporre a verifica ai sensi del D.Lgs n. 159/2011) sono:

## GAL Kalat – Avviso per l'aggiornamento dell'Albo dei Fornitori - 2014

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Qualifica

- che l'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non trovandosi in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria e non si trova nelle condizioni di cui alla legge 31 maggio 1965 n. 575 e successive modifiche ed integrazioni;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dalla normativa vigente per la contrattazione con la Pubblica Amministrazione;

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

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma leggibile del dichiarante (\*)

Allega: Documento di identità in corso di validità

**N.B.:** la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Il GAL o l'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(\*) La dichiarazione deve essere sottoscritta dal titolare dell'impresa individuale, dal legale rappresentante della società o da altro soggetto legalmente abilitato.