

MODELLO E)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA
CAMERA DI COMMERCIO E “NULLA OSTA” ANTIMAFIA**

RAGIONE SOCIALE DELL’IMPRESA

.....
.....
.....
.....

**Spett.le
ANCONAMBIENTE SPA
Via del Commercio n. 27
60127 ANCONA**

OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento dell’appalto lavori per la
“Realizzazione del capping definitivo della discarica sita in
località Galoppo, nel Comune di Chiaravalle (AN)” (Codice
C.U.P. CIPE n. I67H14001070005 - Codice CIG 6245385EBA).

Il sottoscritto nato a
..... il nella sua
qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore Speciale della Impresa
....., con sede legale in
..... Via
(Cod.Fiscale/P.IVA) tel. n.,
fax n.

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

DICHIARA CHE:

- l’Impresa è iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e
Agricoltura di
- il codice fiscale e il numero di iscrizione è il seguente
.....;
- è iscritta nella sezione il
- è iscritta con il numero REA..... il
- il Codice Attività dell’Impresa è
- la denominazione sociale è
- con sede legale in..... via

- la data di costituzione è
- la data di inizio attività è
- la Partita IVA è
- la forma giuridica è
- la durata dell'Impresa è: data termine
- l'Oggetto Sociale è il seguente
- i Poteri da Statuto sono i seguenti:
- i Titolari di cariche o qualifiche sono i seguenti (specificare tutti i soggetti con le modalità come sotto riportate indicando specificamente quali sono i soggetti con poteri di rappresentanza e i direttori tecnici):

Nome e Cognome:.....
Qualifica:.....
Poteri:.....
Luogo e data di nascita:.....
Codice fiscale:.....

Nome e Cognome:.....
Qualifica:.....
Poteri:.....
Luogo e data di nascita:.....
Codice fiscale:.....

Nome e Cognome:.....
Qualifica:.....
Poteri:.....
Luogo e data di nascita:.....
Codice fiscale:.....

Nome e Cognome:.....
Qualifica:.....
Poteri:.....
Luogo e data di nascita:.....
Codice fiscale:.....

Nome e Cognome:.....
Qualifica:.....
Poteri:.....
Luogo e data di nascita:.....
Codice fiscale:.....

- le sedi secondarie ed unità locali sono:
- l'Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso nei confronti della stessa alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- nei propri confronti e nei confronti degli altri soggetti sottoposti a controllo non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06.09.2011, n. 159.

Data

In fede.

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO

.....

(Allegato copia del documento))

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.