##### MODELLO E)

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

###### RAGIONE SOCIALE DELLA SOCIETÀ

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

**Spett.le**

**ANCONAMBIENTE SPA**

**Via del Commercio n. 27**

**60127 = ANCONA**

**OGGETTO: Procedura aperta a rilevanza comunitaria relativa alla “Fornitura di ricambi originali e di primo impianto degli automezzi aziendali dell’Anconambiente SpA – 2017”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOTTO** | **DESCRIZIONE LOTTO** | **Importo lotto (euro)** | **CODICE CIG** |
| Lotto 1 | RICAMBI PER AUTOMEZZI IVECO | 200.000,00 | 68696820ED |
| Lotto 2 | RICAMBI PER AUTOMEZZI ISUZU | 45.000,00 | 6869695BA4 |
| Lotto 3 | RICAMBI PER AUTOMEZZI MERCEDES | 55.000,00 | 68697053E7 |
| Lotto 4 | RICAMBI PER AUTOMEZZI VOLVO | 13.000,00 | 6869718E9E |
| Lotto 5 | RICAMBI PER AUTOMEZZI RENAULT | 6.000,00 | 68697297B4 |
| Lotto 6 | RICAMBI PER AUTOMEZZI PIAGGIO | 20.000,00 | 686974768F |
| Lotto 7 | RICAMBI PER AUTOMEZZI FIAT | 30.000,00 | 6869778026 |
| Lotto 8 | RICAMBI PER AUTOMEZZI MAN | 30.000,00 | 6869791ADD |
| Lotto 9 | RICAMBI PER ATTREZZATURE SCHMIDT | 40.000,00 | 6869830B0C |
| Lotto 10 | RICAMBI PER ATTREZZATURE FARID | 20.000,00 | 68698381A9 |
| Lotto 11 | RICAMBI PER ATTREZZATURE BUCHER | 20.000,00 | 6869850B8D |
| Lotto 12 | RICAMBI PER ATTREZZATURE AMS | 25.000,00 | 68698603D0 |
| Lotto 13 | RICAMBI PER ATTREZZATURE IRIDE | 15.000,00 | 6869867995 |
| Lotto 14 | RICAMBI PER ATTREZZATURE RAVO | 20.000,00 | 6869876105 |
| Lotto 15 | RICAMBI PER ATTREZZATURE TECNOINDUSTRIE MERLO SPA | 30.000,00 | 6869887A16 |
| Lotto 16 | RICAMBI PER ATTREZZATURE OMB | 10.000,00 | 6869894FDB |
| Lotto 17 | RICAMBI PER ATTREZZATURE DULEVO | 3.000,00 | 68699015A5 |
| Lotto 18 | RICAMBI PER ATTREZZATURE PORCELLI | 7.000,00 | 6869907A97 |

*(****Barrare i lotti a cui non si partecipa****)*

Il sottoscritto ...............................……..……….......................................... nato a  
....................................…....………......... il .....….....……...................... nella sua  
qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore Speciale della Società .............…………........................................……............, 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:

- la Società 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 della Società 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 della Società 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, il vice-presidente, gli institori e i procuratori *ad negotia*, 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: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Collegio Sindacale sono (elencare Sindaci effettivi e supplenti):

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Comitato per il controllo sulla gestione nelle società sono:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Consiglio di gestione sono:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Consiglio di sorveglianza sono:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Consiglio di Vigilanza sono:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Codice fiscale:……………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Codice fiscale:……………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* Il Revisore Contabile è:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome:…………………………………………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome:…………………………………………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri dell’Organismo di vigilanza di cui all’art. 6 del D.Lgs. 231/2001 sono:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

- di non essere una Società costituita da un numero di soci inferiore a quattro;

***ovvero***

- di essere una Società costituita da un numero di soci inferiore a quattro come di seguito riportato:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**: ……………………………………………

Poteri: ………………………..………….………………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...……………………………………..

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**: ……………………………………………

Poteri: ………………………..………….………………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...……………………………………...

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**: ……………………………………………

Poteri: ………………………..………….………………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...……………………………………..

- le sedi secondarie ed unità locali sono: ..……………..……………………....;

***ovvero***

DICHIARA

La Società è iscritta nel corrispondente albo dello Stato di …………………………………. *(inserire i relativi dati)*…………………………………………………………………..............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….................................................................................

- la Società 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 e smi.

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.*