#####  MODELLO E)

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

###### RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

 **Spett.le**

 **ANCONAMBIENTE SPA**

 **Via del Commercio n. 27**

 **60127 = ANCONA**

**OGGETTO: Procedura aperta a rilevanza comunitaria per l’appalto:**

* **Lotto n. 1: “Fornitura di n. 3 autocompattatori rifiuti a due assi a carico posteriore da 8mc” importo a base di gara € 240.000,00 oltre IVA - Codice CIG n. 7117045354;**
* **Lotto n. 2: “Fornitura di n. 3 autocostipatori rifiuti a due assi a carico posteriore da 8mc” importo a bas e di gara € 210.000,00 oltre IVA - Codice CIG n. 7117060FB1.**

*(Barrare la voce che non interessa se si partecipa ad un unico lotto)*

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 della Ditta 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 Ditta 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:……………………………...………………………………………

* *(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:……………………………...………………………………………

- 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 Ditta è iscritta nel corrispondente albo dello Stato di………………………………….

*(inserire i relativi dati)*………………………………………………………………….

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

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

- la Ditta 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.*