

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

RAGIONE SOCIALE

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

**Spett.le
ANCONAMBIENTESPA
Via del Commercio n. 27
60127 = ANCONA**

OGGETTO: Procedura aperta a rilevanza comunitaria per la “Fornitura di n. 1 autocompattatore rifiuti a due assi a carico posteriore da 5mc (Lotto n. 1)” e “Fornitura di n. 3 autocompattatori rifiuti a due assi a carico posteriore da 10mc (Lotto n. 2)” (Codice CIG Lotto 1 n. 6788541141 e Codice CIG Lotto 2 n. 67885443BA).
(Barrare la voce che non interessa se si partecipa ad un unico lotto)

Il sottoscritto nato a
..... il nella sua
qualità di Legale Rappresentante/Procuratore Speciale del
....., 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 Ditta 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 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:.....

- di non essere una Ditta costituita da un numero di soci inferiore a quattro;
ovvero
- di essere una Ditta 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*).....

.....

.....

.....

.....

.....

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso 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.