

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART.46 DPR 445/2000

## DICHIARAZIONE

(del titolare/ legale rappresentante/persona autorizzata ad impegnare legalmente la ditta)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_  
partecipante alla gara: \_\_\_\_\_

## DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art.76 DPR n.445/2000)

DENOMINAZIONE DELLA DITTA \_\_\_\_\_

## GENERALITA' DELL'IMPRESA

N° d'iscrizione: \_\_\_\_\_  
del Registro delle imprese di: \_\_\_\_\_  
data d'iscrizione: \_\_\_\_\_  
iscritta nella sezione: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
già iscritta al registro ditte con il n°: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale / P.I.: \_\_\_\_\_  
forma giuridica: \_\_\_\_\_  
sede: \_\_\_\_\_  
costituita con atto del : \_\_\_\_\_  
durata della società: \_\_\_\_\_  
data termine: \_\_\_\_\_  
oggetto sociale: \_\_\_\_\_

## ATTIVITÀ DELL'IMPRESA

Data d'inizio dell'attività dell'impresa: \_\_\_\_\_  
attività esercitata nella sede legale: \_\_\_\_\_

## SEDI SECONDARIE E UNITÀ LOCALI

Denominazione	indirizzo	data apertura

## TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

Cognome e nome	luogo e data di nascita	codice fiscale	qualifica e quota	durata in carica

Si dichiara inoltre:

1. che a carico di questa ditta non risulta pervenuta negli ultimi 5 anni all'Ufficio del Registro delle Imprese dichiarazione di fallimento, liquidazione amministrativa coatta, ammissione in concordato o amministrazione controllata e la ditta non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale.
2. che nulla osta ai fini dell'art.10 della L. n.575/65 e s.m. e. i.(antimafia).

INTEGRAZIONE ALLA CERTIFICAZIONE DELLA C.C.I.A.A. NEL CASO DI CONSORZI DI SOCIETÀ O SOCIETÀ CONSORTILI

Nome e Cognome      Luogo e data di nascita      Qualifica      Denominazione e sede della Società

dei consorziati che detengono una quota superiore al 10% del capitale o del fondo consortile nonché dei consorziati per conto dei quali la società opera in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione


data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma leggibile e per esteso

N.B. : Allegare alla presente copia non autenticata di un documento di identità o riconoscimento di chi sottoscrive la dichiarazione.