

DICHIARAZIONE
(Capo 2 lett.B)

ALLA PROVINCIA DI TERAMO

Il/La sottoscritto/a(*nome e cognome*) _____, nato
a _____ il _____, Codice fiscale
n. _____, nella qualità di (*Indicare se Legale Rappresentante*
o *Procuratore speciale*) _____
_____ della Ditta
(*indicare denominazione o ragione sociale*) _____

avente sede legale in _____ provincia di _____ alla via
_____, Partita IVA
_____, _____ TEL. _____ FAX
_____ E-mail cert. _____

ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali
nelle quali incorre chi rilascia dichiarazioni mendaci o false attestazioni, dichiara:

che dal Certificato del Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria,
Artigianato e Agricoltura di (*indicare sede ufficio C.C.I.A.A. competente*)
_____, risulta che:

- la Ditta è regolarmente costituita;
 - è iscritta al numero _____ del _____;
 - la durata della Ditta e/o la data di fine attività sono i seguenti:
_____;
- la forma giuridica della Ditta è: _____
_____;

(*per le società*) gli Organi di Amministrazione e le persone che li compongono, nonché i poteri loro
conferiti, sono: (*per le società in nome collettivo dovranno risultare tutti i soci, per le società in*

accomandita semplice i soci accomandatari, per le altre società tutti gli amministratori con poteri di rappresentanza _____

- rivestono la qualifica di Direttore Tecnico i seguenti soggetti:

- *(se trattasi di società con meno di 4 soci)* Il socio di maggioranza è: _____ nato a _____

_____ il _____ codice fiscale n. _____

- *(in caso di n. 2 soci al 50%)* I soci di maggioranza sono: *(indicare nome , cognome, dati anagrafici e codice fiscale)* _____

Luogo e data _____

Timbro della Impresa e Firma del Dichiarante

N.B. A pena di esclusione, la dichiarazione resa deve essere corredata da fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.