

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO resa ai sensi del DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____(____) il _____ residente a _____(____) in via/piazza _____ in qualità di _____ (*Amministratore Unico, Amministratore Delegato, Consigliere Delegato*) e legale rappresentante (*oppure: "in qualità di Procuratore Speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in data _____ dal Notaio in _____ Dott. _____ Rep. N. _____)*) della _____ con sede in _____, P.IVA n. _____ C.F. n. _____, di seguito per brevità "Impresa"

- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

- consapevole, altresì, che qualora emerga, anche con controlli effettuati a campione da Carbosulcis S.p.A, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è stata rilasciata,

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- che l'Impresa è iscritta al numero _____ del Registro delle Imprese di tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, dal _____ e attesta i seguenti dati _____:

sede legale: _____

data di costituzione/data termine: _____

capitale sociale Euro: _____

oggetto

sociale: _____

- che l'amministrazione è affidata ad un (compilare solo il campo di pertinenza):

Amministratore Unico, nella persona di: nome _____ cognome _____, nato a _____ il _____, C.F. _____, residente in _____, nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica:

Consiglio di Amministrazione composto da n. ___ membri e, in particolare, da:

nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica:

_____;

nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica:

_____;

nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica:

_____;

(indicare i dati di tutti i Consiglieri).

- che non sussistono, nei confronti dell'impresa, cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31.5.1965 n. 575 e ss. mm..

Data, ___/___/_____

Timbro e firma
