

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA  
DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt\_\_  nat\_\_ a

il

residente a  via

nella sua qualità di  della Impresa

**D I C H I A R A**

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE  
Numero componenti in carica:

PROCURATORI

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

Numero revisori

Numero Componenti O.di Vig.

**OGGETTO SOCIALE:**

**LEGALE RAPPRESENTANTE - AMMINISTRATORI -  
TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE** (vedi art.85 D.Lgs. 159/2011)

COGNOME	NOME	QUALIFICA	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA

**DIRETTORE TECNICO:**  
(vedi art.85 D.Lgs. 159/2011)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE	CARICA

### **MEMBRI COLLEGIO SINDACALE**

(vedi art.85 D.Lgs. 159/2011)

COGNOME	NOME	QUALIFICA	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA

### **COMPONENTI ORGANI DI VIGILANZA**

(vedi art.85 comma 2/bis D.Lgs. 159/2011):

COGNOME	NOME	QUALIFICA	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA

## **SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI**

(vedi art.85 comma 2 D.Lgs. 159/2011):

SOCIETA' COOP. AGRICOLA 1 – COD. FISC. \_\_\_\_\_

SOC. CONS. A R.L. 2 – COD. FISC. \_\_\_\_\_

**\* possiedono più del 5% del capitale sociale**

## **SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI**

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

**(\*) Per le Società che possiedono più del 5% del Cap.le Soc.le fornire lo stesso Modello di Dichiarazione Sostitutiva C.C.I.A.A e per ciascun membro del Consiglio d'Amm.ne - Collegio Sindacale - Componenti O.di V.**