

Fac-simile della dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla Camera di Commercio

Spett.le
Sogesid SpA
Ufficio Servizi Generali e Acquisti
Via Calabria n. 35
00187 ROMA

**Oggetto: iscrizione presso il Registro Imprese della Camera di Commercio.
Dichiarazione sostitutiva ex art. 46, DPR 445/2000 e s.m.i.**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____ residente a _____ (____) in via/piazza _____ in qualità di _____ (*Amministratore Unico, Amministratore Delegato, Procuratore Speciale ...:*) e legale rappresentante della _____ con sede in _____, P.Iva/Cod. Fiscale _____ di seguito anche solo "Impresa" (*oppure: "in qualità di Procuratore Speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in data _____ dal Notaio in _____ Dott. _____ Rep. N. _____, e legale rappresentante della _____ con sede in _____, P.Iva/Cod. Fiscale _____ di seguito anche solo "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 dalla Sogesid 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 questa Impresa è iscritta dal _____ al numero _____ del Registro delle Imprese di _____, tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, con sede in _____

_____ via/piazza _____, n. _____ c.a.p. _____ costituita con atto del _____ capitale sociale deliberato Euro _____ capitale sociale sottoscritto Euro _____, capitale sociale versato Euro _____, termine di durata della società _____;

che ha ad oggetto sociale le seguenti attività:

_____;

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: (indicare i dati di tutti i Consiglieri) 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: _____;

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: _____;

Che nulla osta ai fini dell'art. 10 della Legge 575/1965 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a _____ nella sua qualità, dichiara altresì:

di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s. m. i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito dell'iscrizione all'Albo Fornitori della Sogesid S.p.a. e per gli eventuali inviti ad offrire, come descritto nel "Regolamento per l'istituzione e la gestione dell'Albo Fornitori";

di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà cancellata dall'Albo fornitori e si procederà nei propri confronti per il ristoro dei danni.

Luogo _____, Data _____

Firma Legale Rappresentante

N.B.

(la dichiarazione dovrà essere compilata in tutti i suoi campi e dovrà essere allegata alla stessa la copia del documento di identità del sottoscrittore)