

ALLEGATO "B"

**AUTOCERTIFICAZIONE D' ISCRIZIONE ALLA CCIAA
con dicitura ANTIMAFIA**

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a: _____ () il: _____
residente in: _____ () via _____ n. _____

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa (denominazione e ragione sociale)

(nel caso di Procuratore Speciale)

giusta procura speciale autenticata nella firma in data _____
dal Notaio in _____ Dott. _____ Rep. N. _____ /

_____ con sede legale in _____ (_____), via _____ n. _____,
codice Fiscale _____, P.ta IVA _____,
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche,
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,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1) 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. _____
cap _____ costituita con atto del _____
capitale sociale deliberato Euro _____ capitale sociale sottoscritto Euro _____
_____ capitale sociale versato Euro _____, termine
di durata della società _____;

2) che ha ad oggetto sociale le seguenti attività: _____

3) che l'amministrazione è affidata a: _____

(cognome e nome) (data di nascita)

(residenza: via/piazza e N. CAP, città, Provincia)

Nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri

Associati alla carica di: (1) _____

(Cognome e Nome) (luogo e data di nascita)

(Residenza: via/piazza e N. , CAP, Città, Provincia)

Nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri

Associati alla carica di: (1) _____

(Cognome e Nome) (luogo e data di nascita)

(Residenza: via/piazza e N. , CAP, Città, Provincia)

Nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri

Associati alla carica di: (1) _____

(Cognome e Nome) (luogo e data di nascita)

(Residenza: via/piazza e N. , CAP, Città, Provincia)

Nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri

Associati alla carica di: (1) _____

(Cognome e Nome) (luogo e data di nascita)

(Residenza: via/piazza e N. , CAP, Città, Provincia)

Nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri

Associati alla carica di: (1) _____

(Cognome e Nome) (luogo e data di nascita)

(Residenza: via/piazza e N. , CAP, Città, Provincia)

Nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri

Associati alla carica di: (1) _____

(Cognome e Nome) (luogo e data di nascita)

(Residenza: via/piazza e N. , CAP, Città, Provincia)

Nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri

(1) Indicare: - il titolare se trattasi di ditta individuale; i soci se trattasi di S.n.C.; gli accomandatari se trattasi di S.a.S.; l'amministratore unico o tutti i componenti il consiglio di amministrazione (Presidente – Vice Presidente – Consigliere) se trattasi di S.r.L., S.p.A. o società cooperative;

Data _____

Timbro _____

Firma Legale Rappresentante _____

Allegare copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante, ai sensi dell'articolo 38 comma 3 del Testo Unico della documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 28/12/2000 n. 445.