

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A.**

**OGGETTO: INTERVENTI FINALIZZATI ALLA RIDUZIONE DEL RISCHIO PER LA PUBBLICA INCOLUMITÀ CON RIQUALIFICAZIONE DI VIA SAN VITO, VIA FARO, CORSO ARA DI GIOVE ED EDIFICI COMUNALI NEL CENTRO STORICO**

**CIG 78407084ED**

**CUP : D77H16000850006**

**IMPORTO COMPLESSIVO DELL'APPALTO € 924.949,47**

**IMPORTO A BASE D'ASTA € 905.969,65**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del predetto decreto per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi ivi indicate, e sotto la propria personale responsabilità:

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

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

per la seguente Attività (analoga o simile all'oggetto dell'Appalto)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Numero di iscrizione (R.E.A.) \_\_\_\_\_ Data di Costituzione \_\_\_\_\_

Durata della Ditta/Società \_\_\_\_\_ Forma Giuridica \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale e P.IVA \_\_\_\_\_

Consiglio di Amministrazione: \_\_\_\_\_ Numero componenti in carica \_\_\_\_\_

Collegio Sindacale: Numero sindaci effettivi \_\_\_\_\_ Numero sindaci supplenti \_\_\_\_\_

Nominativo/i ( con qualifica, data e luogo di nascita e residenza, nonché codice fiscale ) del Titolare, Soci, Direttori Tecnici, Amministratori muniti di potere di Rappresentanza e soci

Accomandatari: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Composizione Azionaria o Singole Quote di Partecipazione detenute dai propri Soci: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 per la dichiarazione di una di tali situazioni.

•  
-

Allega fotocopia di un documento valido di riconoscimento.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_