



Allegato 3b

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

(art.46DPR445/2000)

CSR Campania 2023-2027 – Scheda d'intervento SRD03 "Investimenti nelle aziende per la diversificazione
in attività non agricole" Tipologia di azione A "Agriturismo"

Il/La sottoscritto/a	
nato/a il	
residente a	
Via/Piazza	
Codice fiscale	
nella sua qualità di	
dell'Impresa	

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____ con il numero Repertorio Economico
Amministrativo _____

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Sede: _____

Sedi secondarie e Unità locali: _____

Codice Fiscale: _____

Data di costituzione: _____



CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica: _____

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI

Numero componenti in carica: _____

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi: _____

Numero sindaci supplenti: _____

OGGETTO SOCIALE:

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato e Consiglieri)

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____



PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____

COLLEGIO SINDACALE (sindaci effettivi e supplenti)

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO)

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____



SOCIO DI MAGGIORANZA O SOCIO UNICO (NELLE SOLE SOCIETA' DI CAPITALI O COOPERATIVE DI NUMERO PARI O INFERIORI A 4 O NELLE SOCIETA' CON SOCIO UNICO)

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____

DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTI)

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____
Residenza _____ Codice Fiscale _____

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.

LUOGO	
DATA	

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE
