

COMPILARE A MACCHINA

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

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_ partita IVA/Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

• che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ con  
il numero Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_  
denominazione \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_  
data di costituzione \_\_\_\_\_ capitale sociale \_\_\_\_\_ di cui  
versato \_\_\_\_\_ sedi secondarie e unità locali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• che l'oggetto sociale è \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• 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 della legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

**Allegato 3 – CCIAA**

Domanda di aiuto 2019/2020 OCM VITIVINICOLA PNS\_ Misura Investimenti

- che l'organo amministrativo della società è costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti in carica di seguito indicati:

Cognome	Nome	Carica Sociale	luogo e data di nascita

Nel caso di Società consortili indicare ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10% oppure detenga una partecipazione inferiore al 10% ed abbia stipulato un patto parasociale riferibile ad una partecipazione pari o superiore al 10%, nonché i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione.

- che il collegio sindacale (sindaci effettivi e sindaci supplenti) della società è costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti in carica di seguito indicati:

Cognome	Nome	Carica Sociale	luogo e data di nascita

- che l'organo di vigilanza della società (ove previsto ai sensi dell'art.6 co. 1 lett. b del D.lgs.231/2001) è costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti in carica di seguito indicati:

Cognome	Nome	luogo e data di nascita

- che il Direttore/i Tecnico/i (ove previsto/i) è/sono:

Cognome	Nome	luogo e data di nascita

**Allegato 3 – CCIAA**

Domanda di aiuto 2019/2020 OCM VITIVINICOLA PNS\_ Misura Investimenti

- che i Soci e titolari di diritti su quote e azioni/proprietari sono i seguenti:  
(compilare solo nel caso in cui il numero complessivo dei soci sia pari o inferiore a quattro evidenziando il socio di maggioranza)

Cognome	Nome	luogo e data di nascita	% propr.tà

Società	Sede legale	C.F. e P.I.	% propr.tà

- **che in caso di variazioni degli organi societari, si impegna a trasmettere** nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (*codice in materia di protezione dei dati personali*) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, \_\_\_\_\_

Firma leggibile del Titolare/Legale rappresentante<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> (allegare copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000).

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il dichiarante **sarà denunciato all'Autorità giudiziaria.**