



**COMUNE DI BUCCHERI**

*(Libero Consorzio Comunale di Siracusa)*

*Palazzo Municipale "Dott. Vito Spanò"*

*P.za Toselli n. 1 – 96010 Buccheri*

*Tel. 0931 880359 – Fax 0931 880559*

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

**DICHIARAZIONE**

*(resa ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)*

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
TESORERIA COMUNALE PER IL PERIODO 01/07/2017 – 31/12/2021**

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

*(resa ai sensi dell'art. 46 e 47 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di  
documentazione amministrativa n. 445/2000)*

Il/La sottoscritt\_\_

nat\_\_ a

il

residente a

via

nella sua qualità di

dell'Impresa

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

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

Tel. / E-mail

AMMINISTRATORI

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

PROCURATORI

Numero componenti in carica

**OGGETTO SOCIALE:**

--

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE \***

(D.Lgs. 6/9/2011 n. 159, art. 85, commi 1, 2, 2 bis, 2ter e 2quarter)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

\* *Si veda schema allegato a fine modulo*

**DIRETTORI TECNICI (SE PREVISTI)**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI / PROPRIETARI  
CON L'INDICAZIONE DELLA PERCENTUALE DI CIASCUNO \***  
(D.Lgs. 6/9/2011 n. 159, art. 85, comma 2, lett. c )

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

*\* Qualora la Società abbia un numero di Soci pari o inferiore a quattro e il socio di maggioranza sia una persona giuridica, deve essere allegata ANCHE la dichiarazione sostitutiva della CCIAA di detta società.*

**SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI**

--

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 e data) \_\_\_\_\_

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_