

(modello "C")

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

**SERVIZIO DI PRELIEVO TRASPORTO E SMALTIMENTO DEL PERCOLATO CER  
19.07.03 PROVENIENTE DALLA DISCARICA COMUNALE DI CONTRADA BARONIA  
PROVENZANO**

**PERIODO GENNAIO - DICEMBRE 2023.**

**Codice CIG: 9448514868**

Totale appalto	<b>€. 131.100,00</b>
Importo soggetto a ribasso :	<b>€. 131.100,00</b>
Oneri di sicurezza <i>non soggetti a ribasso</i>	<b>€. 0,00</b>

\*\*\*\*\*

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

\_\_\_\_\_