

- Spett.le
Società Risorse S.p.a.
Direzione - Ufficio Approvvigionamenti
Via Ugo Panziera, 18
59100 PRATO

Oggetto: Iscrizione presso il Registro Imprese della Camera di Commercio.

Dichiarazione sostitutiva ex art. 46, DPR 445/2000 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a,
nato/a a () il
residente a,
in via/piazza
in qualità di (*Amministratore Unico, Amministratore
Delegato, Procuratore Speciale*) e legale rappresentante della
.....
con sede in,
P.Iva/Cod. Fiscale di seguito anche solo "Impresa"
(*oppure: "in qualità di Procuratore Speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in
data _____ dal Notaio in _____ Dott. _____ Rep. N. _____,
e legale rappresentante della _____ con sede in _____,
P.Iva/Cod. Fiscale _____ di seguito anche solo "Impresa"*)

- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,
- consapevole, altresì, che qualora emerga, anche con controlli effettuati a campione da Società Risorse S.p.a., la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è stata rilasciata,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- che questa Impresa è iscritta dal _____ al numero _____ del Registro delle Imprese di _____, tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, con sede in _____ via/piazza _____, n. _____ c.a.p. _____ costituita con atto del _____ capitale sociale deliberato Euro _____ capitale sociale sottoscritto Euro _____, capitale sociale

versato Euro _____, termine durata della società _____;

- che ha ad oggetto sociale le seguenti attività: _____

_____;

- che l'amministrazione che è affidata ad un (compilare solo il campo di pertinenza):

- Amministratore Unico, nella persona di:

nome _____ cognome _____, nato a _____

il _____, C.F. _____, residente in _____,

nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica:

_____;

- Consiglio di Amministrazione composto da n. _____ membri e, in particolare, da: (indicare i dati di tutti i Consiglieri) nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____,

residente in _____, carica _____ (Presidente del Consiglio di

Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...), nominato il _____ fino al _____,

con i seguenti poteri associati alla carica: _____;

Che nulla osta ai fini dell'art. 10 della Legge 575/1965 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a _____ nella sua qualità, dichiara altresì:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito dell'iscrizione all'Albo Fornitori di Sori S.p.a. e per gli eventuali inviti ad offrire, nelle procedure negoziate;

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa decadrà dai benefici per i quali è stata rilasciata e si procederà nei propri confronti per il ristoro dei danni

Luogo _____, Data _____

Firma Legale Rappresentante

N.B.

(dovrà essere allegata la copia del documento di identità del sottoscrittore)