

AUTOCERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE alla CCIAA

(Art. 46, comma I, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto -----

Nato a ----- il -----

residente in -----

Via/Frazione /Località ----- n. -----

in qualità di titolare/Legale rappresentante della Ditta (*denominazione e ragione sociale*) -----

(*nel caso di Procuratore Speciale*) giusta procura speciale autenticata nella firma in data -----

dal Notaio in ----- Dott. ----- Rep.N. -----/-----

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, 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,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1) che l' Impresa -----

con sede legale in -----

domicilio fiscale (solo per le imprese individuali) -----

sede operativa (solo per le imprese individuali) -----

Via/Frazione/Località -----

Codice Fiscale -----

Partita IVA -----

Costituita con atto del ----- capitale sociale deliberato Euro -----

Capitale sociale sottoscritto Euro ----- capitale sociale versato Euro -----

Termine di durata della società -----

è iscritta dal ----- al numero ----- del Registro -----

delle Imprese di ----- tenuto dalla C. C. I. A. A. di -----

a decorrere dal -----

con inizio attività in data -----

2) che ha ad oggetto sociale le seguenti attività: -----

3) che il codice ATECO di iscrizione alla CCIAA è: -----

4) che l'amministrazione è affidata a:

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Residenza: Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il ----- fino al -----

con i seguenti poteri associati alla carica di: ⁽¹⁾ -----

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Residenza: Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il ----- fino al -----
con i seguenti poteri associati alla carica di: ⁽¹⁾ -----

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Residenza: Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il ----- fino al -----
con i seguenti poteri associati alla carica di: ⁽¹⁾ -----

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Residenza: Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il ----- fino al -----
con i seguenti poteri associati alla carica di: ⁽¹⁾ -----

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Residenza: Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il ----- fino al -----
con i seguenti poteri associati alla carica di: ⁽¹⁾ -----

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Residenza: Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il ----- fino al -----
con i seguenti poteri associati alla carica di: ⁽¹⁾ -----

(Luogo e Data)

(Timbro e Firma Legale Rappresentante)

(1) Indicare: il titolare se trattasi di ditta individuale; i soci se trattasi di s.n.c.; gli accomandatari se trattasi di s.a.s.; l'amministratore unico o tutti i componenti il consiglio di amministrazione (Presidente-Vice Presidente - consigliere) se trattasi di s.r.l., s.p.a. o società cooperative.

N.B.: alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità (fronte e retro) in corso di validità del soggetto sottoscrittore del modello.

Informativa scritta all'interessato relativa all'acquisizione di dati personali da parte degli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (Decreto Legislativo 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che il trattamento dei dati da lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti da questa amministrazione / gestore di pubblico servizio è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali inerenti al procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. Il conferimento dei dati è indispensabile per avviare l'istruzione della pratica.

I suoi dati possono essere comunicati all'esterno ai fini dell'accertamento della veridicità degli stessi. Rispetto a tali dati il soggetto al quale si riferiscono potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003, in particolare il diritto di conoscere i suoi dati personali registrati, ottenere la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione.

Consenso al trattamento dei dati personali (legge n. 675/96)

Acconsento al trattamento, in relazione all'istruzione della pratica, ai miei dati personali, che ho qui trasmesso.

Dichiaro, inoltre, di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e dei diritti che mi derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto.

(Luogo e Data)

(Timbro e Firma Legale Rappresentante)