

ALLEGATO N. 1

Il/la sottoscritto/a

nato/a a prov. il residente a

prov. cap via n.

in qualità di (*barrare una delle seguenti voci*):

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | |
| <input type="checkbox"/> Procuratore speciale | <input type="checkbox"/> Liquidatore | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) | <input type="text"/> | |

dell'impresa:

denominazione o ragione sociale

con sede legale in prov. via n.

tel fax e-mail

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex articolo 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

(*barrare una delle seguenti voci*):

- Di non essere soggetto obbligato ad iscrizione alla CCIAA in quanto:

Di essere soggetto obbligato all'iscrizione alla CCIAA secondo quanto di seguito indicato:

L'impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di prov.

Numero di iscrizione:

Data di iscrizione: Data inizio attività:

Forma giuridica:

Codice fiscale:

Partita IVA:

Matricola INPS

Sede competente INPS: :

Codice ditta INAIL :

Sede competente INAIL: :

Codice impresa CASSA EDILE (per le Imprese edili):

Sede competente CASSA EDILE

DICHIARA INOLTRE

- che l'impresa non è sottoposta a forme di influenza pubblica tale da essere compresa nella casistica relativa agli organismi pubblici ai sensi dell'articolo 3, comma 26 del D. Lgs. n. 163/2006.

- ai fini della normativa in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, che il conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche è il seguente:

codice IBAN , già indicato in sede di presentazione della domanda di contributo;

- che i soggetti autorizzati ad operare sul medesimo conto sono i seguenti (indicare tutti i soggetti autorizzati):

- nome e cognome
- codice fiscale

- nome e cognome
- codice fiscale

- nome e cognome
- codice fiscale

- nome e cognome
- codice fiscale

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del D.lgs. 196/2003.

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA ALLA PRESENTE

- In caso di procuratore è obbligatorio allegare copia della procura;
- In caso di liquidatore o di curatore fallimentare è obbligatorio allegare copia dell'atto di nomina.

luogo e data (firma per esteso e leggibile)