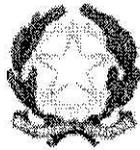
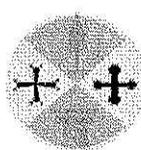




**UNIONE EUROPEA**  
Fondo Europeo per lo  
Sviluppo Regionale 2007/2013



**Repubblica Italiana**



**REGIONE CALABRIA**



**Città di  
Reggio Calabria**



**Progetto Integrato di  
Sviluppo Urbano**  
Città di Reggio Calabria



**Università degli Studi di Messina  
Dipartimento di Civiltà Antiche e  
Moderne**

**PISU di Reggio Calabria – POR FESR Calabria 2007/2013 – Asse VIII – Linee di intervento 8.1.1.3**

*Progetto finalizzato dall'intervento*

*“Creazione del Distretto culturale e relativa programmazione ed organizzazione di eventi di rilevanza nazionale ed internazionale”*

**MODULO C**

**Oggetto:** Cottimo fiduciario per l'affidamento del servizio di progettazione grafica e stampa di depliant, locandine, manifesti, inviti, schede, cataloghi e cataloghi per bambini relativi alla Mostra “La Zecca di Reggio attraverso i secoli: iconografia, cultura, economia e politica dall’epoca classica all’età moderna” presso i locali del foyer del teatro Comunale Cilea di Reggio Calabria - CIG Z11136AD58

PISU di Reggio Calabria – POR FESR Calabria 2007/2013 – Asse VIII – Linee di intervento 8.1.1.3  
CUP H33D12000610006

**Dichiarazione Sostitutiva del Certificato di Iscrizione dell’Impresa presso la C.C.I.A.A**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_

dell’Impresa \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci,

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 e s.m.i.,

che l’impresa, identificata con codice fiscale e numero di iscrizione \_\_\_\_\_, è iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ data di

iscrizione \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Numero Repertorio Econ. Amm. \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) \_\_\_\_\_

Costituita con atto del \_\_\_\_\_ data di costituzione \_\_\_\_\_

Durata della società \_\_\_\_\_

Sistema di amministrazione \_\_\_\_\_

Consiglio di Amministrazione: numero componenti in carica \_\_\_\_\_

Collegio sindacale : numero sindaci effettivi \_\_\_\_\_ numero sindaci supplenti \_\_\_\_\_

Capitale sociale \_\_\_\_\_ Data di inizio dell'attività dell'impresa \_\_\_\_\_

Oggetto sociale \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Attività esercitata nella sede legale \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Eventuali certificazioni e/o abilitazioni e/o iscrizioni \_\_\_\_\_

---

---

---

**Titolari di cariche e qualifiche (ove ricorre, indicare gli amministratori muniti di potere di rappresentanza):**

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

Nominato con atto del \_\_\_\_\_ Durata in carica \_\_\_\_\_

Amministratore munito di potere di rappresentanza SI  NO

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

Nominato con atto del \_\_\_\_\_ Durata in carica \_\_\_\_\_

Amministratore munito di potere di rappresentanza SI  NO

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

Nominato con atto del \_\_\_\_\_ Durata in carica \_\_\_\_\_

Amministratore munito di potere di rappresentanza SI  NO

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

Nominato con atto del \_\_\_\_\_ Durata in carica \_\_\_\_\_

Amministratore munito di potere di rappresentanza SI  NO

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

Nominato con atto del \_\_\_\_\_ Durata in carica \_\_\_\_\_

Amministratore munito di potere di rappresentanza SI  NO

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

Nominato con atto del \_\_\_\_\_ Durata in carica \_\_\_\_\_

Amministratore munito di potere di rappresentanza SI  NO

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

Nominato con atto del \_\_\_\_\_ Durata in carica \_\_\_\_\_

Amministratore munito di potere di rappresentanza SI  NO

**Direttori Tecnici (ove previsti):**

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Eventuali Responsabili Tecnici:**

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Soci e titolari di diritti su quote e azioni/proprietari (specificare dati anagrafici):**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Eventuali Sedi secondarie e unità locali:**

---

---

---

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti e che non risulta iscritta presso il Registro delle Imprese per la propria posizione anagrafica alcuna dichiarazione di procedura concorsuale ed altresì non risulta iscritta alcuna procedura concorsuale in corso, ai sensi della normativa vigente in materia.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità e nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE** <sup>1</sup>

*<sup>1</sup>Allegare copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del firmatario*