

Dichiarazione Sostitutiva del Certificato di Iscrizione dell'impresa presso la C.C.I.A.A.

Oggetto: procedura aperta per l'affidamento del servizio di cassa dell'Università degli Studi di Messina per la durata di anni cinque CIG 6850095D35

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

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 ¹

¹Allegare copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del firmatario