MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA E ARTIGIANATO

(art. 46 DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)
il _____ residente a _____ (___)
in via _____ codice fiscale _____
in qualità di legale rappresentante dell'azienda _____
con sede in _____ (___) via _____ codice fiscale e partita IVA _____ consapevole, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, delle sanzioni penali e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Dati identificativi dell'impresa

La _____ è iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ con i seguenti dati:

- codice fiscale e numero d'iscrizione del registro delle Imprese di_____
- iscritta nella sezione ordinaria il _____
- iscritta con il numero R.E.A. _____ il _____
- denominazione _____
- capitale sociale _____
- sede _____
- costituita con atto del _____
- data di termine della Società: _____
- indirizzo pubblico di posta elettronica certificata _____
- OGGETTO SOCIALE _____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Sistema di amministrazione e controllo

Consiglio di Amministrazione:
numero componenti in carica _____
durata in carica _____
Collegio Sindacale:
sindaci effettivi
nome e cognome _____
_____
_____
numero componenti in carica _____
durata in carica per _____ esercizi dal _____ al _____
sindaci supplenti _____
_____
_____
numero componenti in carica _____
durata in carica per _____ esercizi dal _____ al _____

Informazioni sullo statuto. Modifiche atti/fatti soggetti a deposito. Trasferimenti d'azienda, fusioni, scissioni, subentri. Trasferimenti di proprietà o godimento d'azienda verificatisi nell'anno 2023 (specificare la data).

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Attività

Data di inizio dell'attività dell'impresa _____
Attività esercitata nella sede _____
_____
_____
_____
_____

Titolari di cariche o qualifiche

_____
_____
_____
_____
_____

Compagine sociale

_____
_____
_____
_____

MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

_____

_____

Sedi secondarie e Unità locali

_____

_____

_____

_____

_____

DICHIARA

che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, è/non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, ha/ non ha in corso alcuna procedura concorsuale e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna _____
di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal DECRETO LEGISLATIVO 30 giugno 2003, n.196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (in S.O. n. 123 alla G.U. 29 luglio 2003, n. 174) integrato con le modifiche introdotte dal DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016", ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n.445/2000.

Nome e cognome in stampatello del rappresentante legale e timbro aziendale

_____

_____

Firma per esteso del legale rappresentante
del procuratore speciale - in tal caso allegare procura)

Luogo _____ Data _____

Estremi documento di identità allegato _____
Estremi eventuale procura allegata _____

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71, comma 1, DPR 445/2000).