

AUTOCERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA con dicitura ANTIMAFIA

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a: _____ (_____) il: _____

residente in: _____ (_____) via _____ n. _____

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa (denominazione e ragione sociale)

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

Dal Notaio in _____ Dott. _____ Rep. N. _____ / _____

Con sede legale in _____ (_____), via _____ n. _____,

Codice Fiscale _____, P.IVA _____,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, 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 questa impresa è iscritta dal _____ al numero _____ del registro delle imprese di _____, tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, con sede in _____ via/piazza _____ n. _____ cap _____ costituita con atto del _____ capitale sociale deliberato Euro _____ capitale sociale sottoscritto Euro _____ capitale sociale versato Euro _____, termine di durata della società _____;
- 2) che ha ad oggetto sociale le seguenti attività: _____

- 3) che per l'unità locale sita in _____ via/piazza _____ n. _____ ha iscritto l'attività di Internet point / Phone Center / Telefax
- 4) che l'amministrazione è affidata a:

(cognome e nome) (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) (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) (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) (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) (data di nascita)

(residenza: via/piazza e N. CAP, città, Provincia)

Nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati
alla carica di: (1)_____

5) che nulla osta ai fini dell'art. 67 del Decreto Legislativo 159/2011 e s.m.i.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.lg 30giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione di dati personali".

I dati personali sopra riportati saranno trattati per le finalità strettamente necessarie e connesse all'ottenimento del titolo autorizzativo citato. In assenza, anche parziale, di tali dati non sarà possibile dar corso alla Sua richiesta.

Luogo _____, data _____

Timbro e Firma Legale Rappresentante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

Firmare anche con dispositivo di firma digitale