

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI
ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO**

(art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a , nato/a a Prov. (),
il / / , e residente a , Prov. () CAP , in Via
..... N° , a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.p.r.
445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

D I C H I A R A (2)

in qualità di rappresentante legale dell'impresa

- che la stessa ha le seguenti posizioni contributive aperte:

INPS: sede di _____ (pos. n. _____ - codice ISTAT _____)
sede di _____ (pos. n. _____ - codice ISTAT _____)
sede di _____ (pos. n. _____ - codice ISTAT _____)

INAIL: sede di _____ (pos. n. _____ - codice ISTAT _____)
sede di _____ (pos. n. _____ - codice ISTAT _____)
sede di _____ (pos. n. _____ - codice ISTAT _____)

- che la stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di
Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di..... come segue:

Numero di iscrizione :

Forma giuridica :

Codice fiscale :

Partita IVA

Sede legale :

Solo per le società di capitali:

Estremi dell'atto di costituzione :

Capitale sociale :

Durata della società :

Rappresentanti legali: (ripetere dati del firmatario)

- società di capitali: legale rappresentante e altri componenti l'organo di amministrazione;
- società di persone: elenco dei soci;

Cognome: Nome: Nato a:.....
il: / / Qualifica:.....

Cognome: Nome: Nato a:.....
il: / / Qualifica:.....

Cognome: Nome: Nato a:.....
il: / / Qualifica:.....

Cognome: Nome: Nato a:.....
il: / / Qualifica:.....

Cognome: Nome: Nato a:.....
il: / / Qualifica:.....

Direttori tecnici:

Cognome: Nome: Nato a:.....
il: / / Qualifica:.....

Cognome: Nome: Nato a:.....
il: / / Qualifica:.....

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Luogo e data _____

Firma digitale
(nome-cognome e qualifica del
Rappresentante legale soc./ente)