

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA
CAMERA DI COMMERCIO E “NULLA OSTA” ANTIMAFIA**

RAGIONE SOCIALE DELL’IMPRESA

.....
.....
.....
.....

Spett.le
A.E.S. Fano Distribuzione Gas
Srl
Via Enrico Mattei, 17
61032 = FANO (PU)

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento dell’appalto
“Estendimento della rete di distribuzione del gas metano
nelle località di Strada San Michele, Falcineto, Sant’Andrea
in Villis, San Cesareo Ferretto Magliano, Carignano,
Caminata, Via Campanella, nel Comune di Fano”– importo
presunto a base di gara € 1.740.302,45 - oltre € 93.145,57 per
oneri in materia di sicurezza (Codice C.U.P. CIPE n.
B37B1200009005 - Codice CIG 4666974CC).**

Il sottoscritto nato a
..... il nella sua
qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore Speciale della Impresa
....., con sede legale in
..... Via
(Cod.Fiscale/P.IVA) tel. n.,
fax n.

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

DICHIARA CHE

- l’Impresa è iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e
Agricoltura di;
- il codice fiscale e il numero di iscrizione è il seguente
.....;
- è iscritta nella sezione il;
- è iscritta con il numero REA..... il;
- il Codice Attività dell’Impresa è

- la denominazione sociale è
- con sede legale in..... via
- la data di costituzione è
- la data di inizio attività è
- la Partita IVA è
- la forma giuridica è
- la durata dell'Impresa è: data termine
- l'Oggetto Sociale è il seguente
- i Poteri da Statuto sono i seguenti:
- i Titolari di cariche o qualifiche sono i seguenti (specificare tutti i soggetti con le modalità come sotto riportate indicando specificamente quali sono i soggetti con poteri di rappresentanza e i direttori tecnici):

Nome e Cognome:.....
Qualifica:.....
Poteri:.....
Luogo e data di nascita:.....
Codice fiscale:.....

Nome e Cognome:.....
Qualifica:.....
Poteri:.....
Luogo e data di nascita:.....
Codice fiscale:.....

Nome e Cognome:.....

Qualifica:.....

Poteri:.....

Luogo e data di nascita:.....

Codice fiscale:.....

Nome e Cognome:.....

Qualifica:.....

Poteri:.....

Luogo e data di nascita:.....

Codice fiscale:.....

Nome e Cognome:.....

Qualifica:.....

Poteri:.....

Luogo e data di nascita:.....

Codice fiscale:.....

- le sedi secondarie ed unità locali sono:
.....
.....;

- l'Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso nei confronti della stessa alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- nei propri confronti e nei confronti degli altri soggetti sottoposti a controllo non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06.09.2011, n. 159 e s.m.i.

Data

In fede.

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO

.....

(Allegato copia del documento))

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.