

Allegato B - Fac-simile della dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla Camera di Commercio
(da riportare su carta intestata)

Spett.le
Spett.le
EPT Cagliari e Sardegna Meridionale
Circonvallazione Quadrifoglio
innesto S.S. 554
09047 Selargius (CA)
PEC: eptcagliari@pec.it

Oggetto: **iscrizione presso il Registro Imprese della Camera di Commercio** (dichiarazione sostitutiva ex art. 46, DPR 445/2000 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ (____) via/piazza _____ in qualità di
_____ (Amministratore Unico, Amministratore Delegato, Procuratore Speciale ...) e
legale rappresentante della _____ con sede in _____, Cod.
Fiscale _____, P.Iva _____ di seguito anche solo "Impresa" (oppure: "in
qualità di Procuratore Speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in data _____ dal
Notaio in _____ Dott. _____ Rep. N. _____, e legale rappresentante della
_____ con sede in _____, Cod. Fiscale
_____, P.Iva _____ di seguito anche solo "Impresa")

- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., 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:

- 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. _____ c.a.p. _____ costituita con atto del _____ capitale sociale deliberato

Euro_____ capitale sociale sottoscritto Euro_____, capitale sociale versato Euro_____,
termine di durata della società_____;

- che ha ad oggetto sociale le seguenti attività: _____;
- che l'amministrazione è affidata ad un (compilare solo il campo di pertinenza):
 - Amministratore Unico, nella persona di: nome _____, cognome _____, nato a _____ il _____, C.F. _____, residente in _____, nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica: _____;
 - Consiglio di Amministrazione composto da n. ____ membri e, in particolare, da: (indicare i dati di tutti i Consiglieri) nome _____, cognome _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, residente in _____, carica _____ (Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...), nominato il _____ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica: _____.

Il/la sottoscritto/a _____ nella sua qualità, dichiara altresì:

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente, come descritto nel "Regolamento dell'Albo Fornitori", nell'ambito dell'iscrizione all'Albo Fornitori EPT Cagliari e Sardegna Meridionale, dei potenziali inviti ad offrire, dell'eventuale perfezionamento del rapporto, dell'adempimento delle obbligazioni inerenti il contratto stesso, della prestazione del bene/servizio fornito;
- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa decadrà dai benefici per i quali è stata rilasciata e si procederà nei propri confronti per il ristoro dei danni.

Luogo _____, data _____

Firma Legale Rappresentante

N.B. (allegare copia del documento di identità del sottoscrittore)