

OPERATORE: STATO PRATICA: LAVORATA**DATI INTESTATARIO CONTRATTO/LEGALE RAPPRESENTANTE**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente a _____ Prov. _____
CAP _____ in via _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARO

in qualità di _____ dell'impresa
che la stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese istituito presso la C C I A A di:
Numero di iscrizione _____
Data di iscrizione _____
Forma giuridica SNC SAS SRL SPA SAPA
Partita iva _____ Codice ATECO _____ Codice Univoco _____
Sede legale, via _____ n° _____ cellulare _____
Email _____ PEC _____
Legale Rappresentante _____
Qualifica _____ Nato a _____ il _____

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.

Dichiara, infine, che l'impresa non si trova nelle situazioni di cui alle lettere c), d), e), f), g) dell'art. 18 del decreto legislativo 19 dicembre 1991, n. 406.

Luogo _____, lì _____ **Firma^(*)** _____

^(*) Firma dell'intestatario del contratto/legale rappresentante. In caso di persona giuridica inserire anche il timbro della società.