

“ALLEGATO E”

Spett.le
G.A.L. METROPOLI EST
Corso Butera n.467
90011 Bagheria (PA)

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 legale rappresentante dell'impresa (denominazione e ragione sociale)

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

Codice Fiscale _____, P.ta IVA _____,

e- mail: _____, tel. _____, fax _____

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 l'impresa è iscritta dal _____ al numero _____ del registro ☐ delle imprese di _____, ☐ con sede legale in _____ via/piazza _____ n. _____ 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 l'amministrazione è affidata a:

(cognome e nome)

(luogo e 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)

(luogo e 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)

(luogo e 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)

(luogo e 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)

(luogo e data di nascita)

(Residenza: via/piazza e N. , CAP, Città, Provincia)

nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati

alla carica di: (1) _____

4) Che nulla osta ai fini dell'art. 10 della Legge 575/1965 e s.m.i.

Luogo e data _____

Timbro e Firma Legale Rappresentante

(1) Indicare: - il titolare se trattasi di ditta individuale; i soci se trattasi di S.n.C.; gli accomandatari se trattasi di S.a.S.; l'amministratore unico o tutti i componenti il consiglio di amministrazione (Presidente – Vice Presidente – Consigliere) se trattasi di S.r.L., S.p.A. o società cooperative;

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (fronte retro) in corso di validità del soggetto sottoscrittore del modello.