**MODELLO G DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell’art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

**Spett.le**

**Comune di Sciacca**

**Via Roma, 13  
92019 Sciacca (AG)**

**“PROCEDURA APERTA PER LA SELEZIONE DEL SOGGETTO ATTUATORE PER LA PROSECUZIONE DELLE AZIONI DI SISTEMA PER L'ACCOGLIENZA, LA TUTELA E L'INTEGRAZIONE A FAVORE DI RICHIEDENTI ASILO E RIFUGIATI SPRAR CATEGORIA MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (DM 10 Agosto2016 — art.3 lettc) — PERIODO DAL 01/04/2021 AL 31/12/2022**

Cup ***E81H19000110001*** Cig. ***n. 8670956B3E***

Il/La sottoscritt\_\_........................................................................................................................

nat\_\_ a ........................................................................................................................................

il .......................................... residente a .....................................................................................

Via ................................................................................................................................................

C.F. .............................................................................................................................................

nella sua qualità di .......................................................................................................................

della Impresa ……………………..…………………………………….....................................

**D I C H I A R A**

che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di ..................................................................

con il numero Repertorio Economico Amministrativo ...............................................................

Denominazione: ...........................................................................................................................

Forma giuridica: ...........................................................................................................................

Sede:...........................................................................................................................................

Sedi secondarie e Unità Locali

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

Codice Fiscale: ..............................................................

Data di costituzione ................................................................

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Numero componenti in carica:

………………………………........................................................................................

………………................................................................................................................

**PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI**

Numero componenti in carica

………………………………........................................................................................

………………................................................................................................................

**COLLEGIO SINDACALE**

Numero sindaci effettivi:

………………………………........................................................................................

………………................................................................................................................

Numero sindaci supplenti

...........................................................................................…..................................................................…................................................................................................................... ...............................

**ATTIVITA’SOCIALE:**

**COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

**(Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato, Consiglieri)**

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

**PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)**

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

**COLLEGIO SINDACALE**

**(sindaci effettivi e supplenti)**

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

**COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO)**

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI**

**(indicare quote percentuali di proprietà)**

NOME COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE\* QUOTA % \*se persona fisica

DENOMINAZIONE SEDE LEGALE CODICE FISCALE PARTITA IVA\*\* QUOTA %

\*\* se persona giuridica

**DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTI)**

QUALIFICA

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

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 dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

LUOGO DATA

Firma per esteso leggibile

**Nota**

**Dovranno essere indicati i trasferimenti/affitti di azienda ed i soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara.**