

Allegato C - Fac-simile della dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla Camera di Commercio

Spett.le
Fondazione di partecipazione
**ISTITUTO TECNICO SUPERIORE
ITS GREEN ENERGY PUGLIA**
PEC: itsgreenenergypuglia@messaggipec.it

**VIA ALDO MORO, 2
71029 TROIA (FG)**

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,
- consapevole, altresì, che qualora emerga, anche con controlli effettuati a campione dalla Fondazione, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è stata rilasciata,

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

(da riportare su carta intestata)

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 del D.Lgs. 196/2003 – Codice della Privacy e artt. 13 e ss. Reg. UE n. 679/2016 (GDPR), 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 della Fondazione, 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