

# 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 il: \_\_\_\_\_ ( ) il: \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa (denominazione e ragione sociale)

\_\_\_\_\_

(nel caso di Procuratore Speciale) giusta procura speciale autenticata nella firma in data \_\_\_\_\_

Dal Notaio in \_\_\_\_\_ Dott. \_\_\_\_\_ Rep. N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ ( ), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, P.ta IVA \_\_\_\_\_

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 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. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ costituito 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) (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 \_\_\_\_\_, 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.**