***All.2 - Mod. dichiarazione sostituiva certificazione camerale***

**Dichiarazione sostituiva di certificazione di iscrizione alla Camera di commercio (Modello per Società - D.p.R. n. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il residente a prov.

cap invia

a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.p.R. n.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

in qualità di rappresentante legale della Società che la stessa è regolarmente iscritta nel Registro

delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di come segue:

**Dati identificativi della Società:**

* Numero di iscrizione: \_\_ ; Data di iscrizione:
* Estremi dell’atto di costituzione ; Capitale sociale €
* Forma giuridica:
* Durata della società
* Oggetto sociale:
* Codice fiscale/Partita IVA
* Sede legale:

**DICHIARA**

ai sensi dell’art 85 del dlgs. N. 159/2011, così come modificato dal d.lgs. n. 218/2012, che all'interno della Società sopra descrìtta ricoprono cariche sociali i seguenti soggetti (vedi schema allegato n. 4):

**DICHIARA**

che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti sopra indicati non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011.

**DICHIARA**

altresì, che la società 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 la società non si trova nelle situazioni di cui all'art. 38 del d.lgs. n. 163/2006.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo ; Data: ;

 (firma per esteso e leggibile)

***Sì allega: copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità***