#####  MODELLO E)

##### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO E “NULLA OSTA” ANTIMAFIA**

###### RAGIONE SOCIALE

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

 **Spett.le**

 **CONSORZIO GORGOVIVO**

 **Via del Commercio n. 29**

 **60127 = ANCONA**

**OGGETTO: Procedura aperta per appalto “Studio di fattibilità per la costruzione di un invaso artificiale lungo la valle del torrente Sentino nei Comuni di Sassoferrato (AN) e/o Scheggia Pascelupo (PG)” (****Codice CUP J96F18000120005 - Codice CIG n. 7810882FB8).**

Il sottoscritto ...............................……..……….......................................... nato a
....................................…....………......... il .....….....……...................... nella sua
qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore Speciale della Società .............…………........................................……............, con sede legale in .......................................…. Via ..........................................................................
(Cod.Fiscale/P.IVA .........…........................................) tel. n. …………………., fax n. ........................................

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

### DICHIARA CHE:

- la Società è iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di ……………………..………………………………………….;

- il codice fiscale e il numero di iscrizione è il seguente …………………………….……….………………………………………….;

- è iscritta nella sezione ………………………… il ..…………………………;

- è iscritta con il numero REA …………...... il ………………………...……;

- il Codice Attività della Società è …………...….…………………………….;

- la denominazione sociale è …………...…..:………………………………….;

- con sede legale in …………………via …………………………………….;

- la data di costituzione è ………………………………………………………;

- la data di inizio attività è …………..…………………………………………;

- la Partita IVA è ………………………..:….………………………………….;

- la forma giuridica è ………………………….…….………………………….;

- la durata della Società è: data termine …………………………………………………..…………………………….;

- l’Oggetto Sociale è il seguente ……………………………..:……………………………...………………….

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

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

- i Poteri da Statuto sono i seguenti:

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

- i Titolari di cariche o qualifiche sono i seguenti (**specificare tutti i soggetti con le modalità come sotto riportate indicando specificamente quali sono i soggetti con poteri di rappresentanza, il vice-presidente, gli institori e i procuratori generali e speciali, i direttori tecnici**):

Nome e Cognome: …………………………………………………………………

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Poteri: …………………………..………….………………………………………

Luogo e data di nascita: …………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: …………………………………………………………………

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Poteri: …………………………..………….………………………………………

Luogo e data di nascita: …………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: …………………………………………………………………

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Poteri: …………………………..………….………………………………………

Luogo e data di nascita: …………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: …………………………………………………………………

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Poteri: …………………………..………….………………………………………

Luogo e data di nascita: …………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: …………………………………………………………………

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Poteri: …………………………..………….………………………………………

Luogo e data di nascita: …………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Collegio Sindacale sono (elencare Sindaci effettivi e supplenti):

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Comitato per il controllo sulla gestione nelle società sono:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Consiglio di gestione sono:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Consiglio di sorveglianza sono:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Consiglio di Vigilanza sono:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Codice fiscale:……………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Codice fiscale:……………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* Il Revisore Contabile è:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome:…………………………………………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome:…………………………………………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri dell’Organismo di vigilanza di cui all’art. 6 del D.Lgs. 231/2001 sono:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...………………………………………

- di non essere una Società costituita da un numero di soci inferiore a quattro;

***ovvero***

- di essere una Società costituita da un numero di soci inferiore a quattro come di seguito riportato:

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**: ……………………………………………

Poteri: ………………………..………….………………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...……………………………………..

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**: ……………………………………………

Poteri: ………………………..………….………………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...……………………………………...

Nome e Cognome: ………………………………………………………………

Qualifica: …………………………………..……………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**: ……………………………………………

Poteri: ………………………..………….………………………………………

Luogo e data di nascita: ………………...………………………………………

Codice fiscale: …………………………...……………………………………..

- le sedi secondarie ed unità locali sono: ..……………..……………………....;

***ovvero***

DICHIARA CHE

La Società è iscritta nel corrispondente albo dello Stato di …………………………………. *(inserire i relativi dati)*

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

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

***ovvero***

DICHIARA DI

non essere iscritto alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura per la motivazione di seguito riportata:

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

DICHIARA INFINE CHE

- non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso nei confronti della stessa alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

* nei propri confronti e nei confronti degli altri soggetti sottoposti a controllo non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06.09.2011, n. 159 e smi.

Data ......................................................

##  In fede.

# FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO

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

(Allegato copia del documento ……..………………………………………..)

***Informativa ai sensi del Regolamento* 679/2016/UE*:***

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*