**REGIONE ABRUZZO**

**Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università**

**FASE B**

**ALLEGATO 7.B – Dichiarazione sostitutiva di certificazione[[1]](#footnote-1) iscrizione CCIAA/ordine/collegio/albo professionale e possesso partita IVA**

**(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
|  | Cognome e Nome del firmatario della domanda |
| nato/a |  |
|  | Luogo e data di nascita |
| residente |  |
|  | Comune, via – Prov. – CAP |
| codice fiscale |  |
|  | Codice fiscale personale |
| in qualità di |  |
|  | Titolare/legale rappresentante/libero professionista |
| dell’impresa |  |
|  | Denominazione e natura giuridica (come risulta dal certificato CCIAA) |
| sede legale |  |
|  | Comune, via – Prov. – CAP della sede legale |
| sede operativa (se diversa dalla sede legale) |  |
|  | Comune, via – Prov. – CAP della sede operativa |

|  |
| --- |
| **DICHIARA**  ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 |

* che l’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero iscrizione R.E.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ capitale sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede operativa (se diversa da quella legale) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durata della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* che l’attività dell’impresa ha avuto inizio in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* (*se ricorre*) di essere regolarmente iscritto/a presso l’ordine/collegio/albo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* codice fiscale/partita IVA numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. ATECO 2007 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che i/il titolari/e di cariche e qualifiche sono i seguenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **cognome** | **nome** | **carica sociale** | **data di nomina e di scadenza** | **luogo e data di nascita** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Timbro e firma del legale rappresentante/titolare ditta individuale/lavoratore autonomo**

(firma resa autentica **allegando copia di documento** di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)

1. NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, co. 1, DPR 445/2000). [↑](#footnote-ref-1)