**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

***(Rilasciata ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 )***

Il/la sottoscritto/o ……………………………………… nato/a a ……………………………. (…) il …………………….. – C.F.: ……………………………………… - e residente in ………………… (…) alla Via …………………………………………, n. ….., in qualità di[[1]](#footnote-1) ……………………………….. dell’impresa ……………………………., con sede legale in ………………………………….(….) alla Via ……………………………., n. …, C.F. ………………………………………. e P.IVA ………………………………….., ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445 del 20 dicembre 2000, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall’art. 76 e nella perdita dei benefici ai sensi dell’art. 75 della medesima norma, sotto la propria responsabilità, e con specifico riferimento al Bando di cui all’oggetto,

DICHIARA

Che l’impresa rappresentata ………………………………… è iscritta presso la camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato di ………………………….. (…..) nella sezione ……………………. per la seguente attività: ………………………………………………………………………………………

ed attesta i seguenti dati:

* forma amministrativa adottata: …………………………………………………………………...;
* dati del legale rappresentante dell’impresa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nome e cognome* | *Luogo e data di nascita* | *Qualifica* | *Residenza* |
|  |  |  |  |

* Codice Fiscale e numero di iscrizione alla CCIAA: …………………………………….
* data di iscrizione: ……………………………….
* iscritta con il numero di Repertorio Economico Amministrativo: ………………………
* durata della società, data termine (ove ricorre): ……………......
* forma giuridica: ………………………………………………….
* Capitale Sociale (ove ricorre): …………………………………..

**DICHIARA, altresì**

* Che a carico dell’impresa non risulta essere pervenuto alla CCIAA negli ultimi 5 anni dichiarazione di fallimento, liquidazione amministrativa, coatta, ammissione in concordato o amministrazione controllata;
* Che i soggetti controllati ai sensi dell’art. 2 del DPR n. 252 del 3/6/1998 sono i seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione**  **/Nome e cognome** | **Luogo e data di nascita** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Che NULLA OSTA ai sensi dell’art. 10 della legge 31 maggio 1965, n.575 e successive modificazioni.

Luogo e data, ………………………

Timbro e firma[[2]](#footnote-2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, allegando la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del dichiarante. [↑](#footnote-ref-2)