

ALLEGATO C

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE IN LOCAZIONE DELL'IMMOBILE DENOMINATO "ARCHEOTOWER" SITO IN TARANTO, ALL'INTERNO DEL PARCO ARCHEOLOGICO DELLE MURA GRECHE.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000).

Nome _____ Cognome _____

Il/La sottoscritto _____ nat_ a _____ il _____

residente a _____ Via _____ codice fiscale _____

nella sua qualità di _____ dell'Impresa _____

D I C H I A R A

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____ con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Sede: _____

Sedi secondarie e Unità Locali _____

Codice Fiscale: _____

Data di costituzione _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica: _____

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI

Numero componenti in carica _____

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi: _____

Numero sindaci supplenti _____

OGGETTO SOCIALE _____

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

(Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato e Consiglieri)

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____ CODICE FISCALE _____

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____ CODICE FISCALE _____

**COLLEGIO SINDACALE
(sindaci effettivi e supplenti)**

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____ CODICE FISCALE _____

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO)

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____ CODICE FISCALE _____

SOCIO DI MAGGIORANZA O SOCIO UNICO (NELLE SOLE SOCIETA' DI CAPITALI O COOPERATIVE DI NUMERO PARI O INFERIORI A 4 O NELLE SOCIETA' CON SOCIO UNICO)

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____ CODICE FISCALE _____

DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTI)

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____ CODICE FISCALE _____

Dichiara, altresì, che l'impresa 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 dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

LUOGO _____ DATA _____

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE
