

OGGETTO: AFFIDAMENTO DIRETTO, ai sensi dell'Art. 36, comma 2 – Lett. a) del D.Lgs 50/2016, e successive modificazioni ed integrazioni, DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO BIBLIOTECA COMUNALE DI AQUILEIA.-

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente in _____ Via _____

in qualità di _____

della Ditta _____

con sede in _____

con codice fiscale n. _____

con partita IVA n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____

con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____

Forma giuridica: _____

Sede: _____

Codice Fiscale: _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Numero sindaci supplenti: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

OGGETTO SOCIALE: _____

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Carica: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Carica: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Carica: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Carica: _____

RESPONSABILI TECNICI*:

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il _____

Residente: _____

Carica: _____

Nome: _____
Cognome: _____
Nato a: _____ il _____
Residente: _____
Carica: _____

Nome: _____
Cognome: _____
Nato a: _____ il _____
Residente: _____
Carica: _____

Nome: _____
Cognome: _____
Nato a: _____ il _____
Residente: _____
Carica: _____

() Per le Imprese di costruzioni vanno indicati anche i Direttori Tecnici con i relativi dati anagrafici.*

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

Nome: _____
Cognome: _____
Nato a: _____ il _____
Residente: _____
QUOTA POSSEDUTA: _____

Nome: _____
Cognome: _____
Nato a: _____ il _____
Residente: _____
QUOTA POSSEDUTA: _____

Nome: _____
Cognome: _____
Nato a: _____ il _____
Residente: _____
QUOTA POSSEDUTA: _____

Nome: _____
Cognome: _____
Nato a: _____ il _____
Residente: _____
QUOTA POSSEDUTA: _____

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

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.

_____, lì _____

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: BONANNI MARCELLA

CODICE FISCALE: BNNMCL70P55G568N

DATA FIRMA: 22/05/2017 11:20:59

IMPRONTA: 1BE3A98785E9D283289519E88AA48EF3820E0B2E3D73F006D16E2D740FFEB9C1
820E0B2E3D73F006D16E2D740FFEB9C160347C9B5506D36847478F817F2913B2
60347C9B5506D36847478F817F2913B21A8FB5A7974C5B4177370F2E47712505
1A8FB5A7974C5B4177370F2E47712505E6FD36C4082601D8911CDD3AC81DA171