Mod. 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………nato/a a.…………………………………. il ………………………….. residente in ……………….…………………. alla Via ……………………………………, n°….. C.F.…………………………………….…………………… titolare/legale rappresentante della ditta …………….…………………………………………….. P. IVA…………………………matricola INPS …………….., codice INAIL …………….. con sede in……………………………. alla via …………………………….……… n°…., tel………………………..…, e-mail ……………………….….…………………Pec…………….………………………..

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

D I C H I A R A

* di essere in possesso della Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) n………………..presentata al Comune di ……………………….………… il……….. ;
* di essere regolarmente iscritto nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato (categorie merceologiche ATECO 47.61 E 47.62) con indicazione del numero di iscrizione ……….…….………, della data di iscrizione ………..………………, della forma giuridica ………………………….………………………………, del Codice fiscale………………………..…………....., della sede legale............…………….………………………………...................................................... e dell’oggetto sociale ……………………………………………………..………….. con la descrizione dettagliata dell’attività ……………………………………………………, dei nominativi del/i Rappresentante/i legale/i e altri titolari ………………………………………..e del/i Direttore/i tecnico/i o, nel caso di impresa individuale, del titolare;
* di disporre del punto di vendita al dettaglio sito in…………………..……… alla Via………………………………………………….……………………………………… e recapito telefonico………………….;
* di essere in regola con gli obblighi in materia di tracciabilità finanziaria, di cui all’art. 3 della legge n. 136/2000 e s.m.i., indicando, in particolare, gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai pagamenti nell’ambito delle commesse pubbliche ed i nominativi delle persone delegate ad operare su tale/i conto/i (Modello 2);
* che la suddetta Ditta si trova nel libero esercizio dei propri diritti;
* che a carico della suddetta Ditta non risulta, negli ultimi 5 anni o dalla sua iscrizione (se inferiore a 5 anni) dichiarazione di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o alcuna situazione equivalente;
* l’insussistenza delle cause ostative di cui alla legge 55/90 e ss.mm.ii.

Data ……………………… Firma……………………………….