

**Dichiarazione sostitutiva C.C.I.A.A.**

**ALLEGATO 2**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della \_\_\_\_\_ co sede legale in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il concorrente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**DICHIARA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE GARA E SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che l'impresa è iscritta per l'esercizio dell'attività oggetto della presente gara :

alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ Tel..... Fax.....

- Codice fiscale e numero di iscrizione \_\_\_\_\_
  - del Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_
  - Forma giuridica \_\_\_\_\_
  - Costituita il \_\_\_\_\_
  - Durata della società data termine: \_\_\_\_\_
  - Oggetto sociale: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva C.C.I.A.A.**

\_\_\_\_\_

- Attività esercitata: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- che l'organo d'amministrazione è costituito dai seguenti componenti in carica al momento della sottoscrizione della presente autocertificazione:

1. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( ) Data di Nascita \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_ nominato  
con atto del \_\_\_\_\_ e con i seguenti poteri associati alla carica

\_\_\_\_\_

2. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( ) Data di Nascita \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_ nominato  
con atto del \_\_\_\_\_ e con i seguenti poteri associati alla carica

\_\_\_\_\_

3. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( ) Data di Nascita \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_ nominato  
con atto del \_\_\_\_\_ e con i seguenti poteri associati alla carica

\_\_\_\_\_

4. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( ) Data di Nascita \_\_\_\_\_

Procedura aperta per l'affidamento del servizio sostitutivo di mensa mediante "buoni pasto" cartacei per il personale dipendente

**Dichiarazione sostitutiva C.C.I.A.A.**

Carica ricoperta \_\_\_\_\_ nominato  
con atto del \_\_\_\_\_ e con i seguenti poteri associati alla carica

\_\_\_\_\_

5. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( ) Data di Nascita \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_ nominato  
con atto del \_\_\_\_\_ e con i seguenti poteri associati alla carica

\_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.

(Località e data) \_\_\_\_\_

(1) FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

- 1) Firma per esteso e leggibile. N.B. Non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione, tuttavia ex art. 38 comma 3 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, occorre trasmettere unitamente al presente modello Allegato B copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.