

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 47 e 48, D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

OGGETTO: Dichiarazione ex art. 1 D.P.C.M. 11.5.1991 n. 187 sulla composizione societaria.

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ Prov. _____ via _____
nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta _____

avente sede legale a _____ Prov. _____
Via/c.so/p.za _____ N. _____

conscio della responsabilità penale

cui può incorrere, art. 76, D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace o, comunque, relativa a dati non più rispondenti a verità:

dichiara ai sensi e per gli effetti cui all'art. 1 del D.P.C.M. 11.5.1991 n. 187

1) che la composizione societaria è la seguente:

Soggetti	Data e luogo di nascita	Comune di residenza	Codice fiscale	% sul capitale sociale

2) dichiara inoltre:

che per tutte le quote societarie **non esiste** alcun diritto reale di godimento o di garanzia sulla base delle risultanze del libro dei soci, delle comunicazioni ricevute e di qualsiasi altro dato a sua disposizione

ovvero

che **esistono** diritti reali di godimento o di garanzia sulla base delle risultanze del libro dei soci, delle comunicazioni ricevute e di qualsiasi altro dato a sua disposizione, intestati a _____

che nessun soggetto munito di procura irrevocabile ha esercitato il voto nelle assemblee societarie nell'ultimo

ovvero

che il Sig.
....., nato a.....
..... Il, residente a

anno e che ne abbia comunque diritto

..... via
..... munito di
procura irrevocabile

ha esercitato

non ha esercitato

il voto nelle assemblee societarie nell'ultimo anno e ne ha
comunque diritto

Luogo e data

Firma

N.B. La dichiarazione, può essere presentata con sottoscrizione non autenticata, purché accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile (ancorché non autenticata) di un documento di identità del sottoscrittore, in conformità a quanto disposto dall'art. 38, c. 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. In mancanza del documento d'identità la sottoscrizione dovrà essere autenticata da Notaio o Pubblico Ufficiale a ciò autorizzato.

_____ Partita IVA	
_____ Ragione Sociale	
_____ Luogo (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)	_____ Prov.
_____ Sede legale	_____ CAP/ZIP
_____ Codice attività Tipo Impresa: Singola () Consorzio () Raggr.Temporaneo Imprese ()	
_____, _____ Volume affari	_____, _____ Capitale Sociale
_____ Tipo Divisa: Euro	

Si conferma la veridicità dei dati sopra riportati.

Il Legale Rappresentante dell'Impresa

....., li

NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

Impresa Partecipante

E' un'Impresa che:

- se si è presentata singolarmente, inserire i dati relativi all'Impresa stessa, indicare "Singola" come Tipo Impresa
- se è un Consorzio, inserire solo i dati relativi al Consorzio e non inserire i dati relativi alle singole Imprese che costituiscono il Consorzio; come Tipo Impresa indicare "Consorzio"
- se è un Raggruppamento Temporaneo di Imprese, inserire i dati relativi a ciascuna Impresa del Raggruppamento; come Tipo Impresa indicare "Raggr. Temporaneo Imprese"

Stato/Comune indicare lo Stato per le imprese che hanno sede all'estero ed il Comune per le imprese che hanno sede in Italia

CAP/ZIP se il luogo è in territorio italiano identifica il codice di avviamento postale del luogo se il luogo è in territorio estero identifica lo Zip/code

Codice Attività deve essere conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria

Tipo Impresa:

- se l'Impresa si è presentata singolarmente, indicare "Singola"
- se l'Impresa è un Consorzio, indicare "Consorzio"
- se l'Impresa fa parte di un Raggruppamento Temporaneo di Imprese, indicare "Raggr. Temporaneo Imprese"

DATI CONCORRENTE PER RICHIESTA DURC

MODELLO "D"

APPALTATORE					
1	Codice Fiscale *		E-mail *	PEC	
			Fax *		
2	Denominazione/ ragione sociale *				
3	Sede legale *	cap	Comune		Pr
		Via/Piazza			N°
IMPRESA (appaltatrice/subappaltatrice)					
1	Codice Fiscale *		E-mail *	PEC	
			Fax *		
2	Denominazione/Ragione e Sociale *				
3	Sede legale *	Cap	Comune		Pr
		Via/Piazza			N°
4	Sede operativa *	Cap	Comune		Pr
		Via/Piazza			N°
5	Recapito corrispondenza*	sede legale		oppure	sede operativa
6	Tipo Impresa*	impresa		lavoratore autonomo	
7	Lavori *	eseguiti		da eseguire	
8	C.C.N.L. applicato*	Edilizia		Edilizia con solo Impiegati e Tecnici	
		Altri Settori (indicare espressamente il Settore)			
				
9	Dimensione aziendale *	da 0 a 5		da 16 a 50	
		da 6 a 15		da 51 a 100 oltre	
10	Quota percentuale subappalto *				
ENTI PREVIDENZIALI					
1	INAIL - codice ditta *		INAIL - posizioni assicurative territoriali*		
2	INPS - matricola azienda *		INPS - sede competente*		
3	INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane *		INPS - sede competente*		
4	CASSA EDILE-codice impresa *		CASSA EDILE - codice cassa *		

(*) campi obbligatori

Data
.....

Firma
.....

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.

* Nel caso di raggruppamenti temporanei di imprese ovvero di consorzi ordinari, già costituiti o da costituirsi, il "modello A - domanda di ammissione alla gara e dichiarazioni a corredo dell'offerta" deve essere presentato sia dall'offerente capogruppo che da ciascuno degli offerenti mandanti.