DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO C.C.I.A.A.

Timbro della Ditta offerente

DICHIARAZIONE "*ASTA PUBBLICA PER LA FORNITURA E POSA IN OPERA DI ARREDI PER AULE, LABORATORI INFORMATICI, AULA STUDIO E PORTINERIA PRESSO LE AULE PREFABBRICATE DELL'UNIVERSITà DEGLI STUDI DI UDINE IN VIA DELLE SCIENZE IN LOCALITA' RIZZI IN UDINE*"

Il sottoscritto _____

nato a _____, il _____

residente a _____, via _____

in qualità di _____

della Ditta _____

con sede a _____

indirizzo _____

P.I./C.F. _____, tel. _____ fax _____

con riferimento al bando di gara per l' "appalto della fornitura e posa in opera degli arredi in oggetto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. che la Ditta è iscritta al Registro di _____ con il numero _____ in data _____ forma giuridica: _____ capitale sociale _____ durata: _____ oggetto sociale e attività: _____ codice fiscale _____ partita I.V.A. _____;

2. i seguenti dati relativi a eventuali titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti e non di poteri di rappresentanza, soci accomandatari:

TITOLARE(I)*

	nome	cognome
Sig.		

* Nel caso di più contitolari compilare una riga per ciascun titolare.

EVENTUALI SOCI*

	nome	cognome
Sig.		

* Nel caso di più soci compilare una riga per ciascun socio.

Il legale rappresentante

_____-

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO C.C.I.A.A.

EVENTUALI DIRETTORI TECNICI*

	nome	cognome
Sig.		

* Nel caso di più direttori tecnici compilare una riga per ciascun direttore tecnico

EVENTUALI AMMINISTRATORI MUNITI DI POTERI DI RAPPRESENTANZA*

	nome	cognome
Sig.		

* Nel caso di più amministratori muniti di potere di rappresentanza compilare una riga per ciascun amministratore munito di potere di rappresentanza

EVENTUALI ULTERIORI AMMINISTRATORI SENZA POTERI DI RAPPRESENTANZA*

	nome	cognome
Sig.		

* Nel caso di più amministratori senza potere di rappresentanza compilare una riga per ciascun amministratore senza potere di rappresentanza

EVENTUALI SOCI ACCOMANDATARI*

	nome	cognome
Sig.		

* Nel caso di più soci accomandatari compilare una riga per ciascun socio accomandatario

[Informativa ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti norme ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.]

Luogo e data ……..

Firma (*)

_____

(*) Allegare copia documento di riconoscimento valido del sottoscrittore.

Il legale rappresentante

_____-