

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE alla CCIAA**

(Art. 46, comma I, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto -----
 Nato a ----- il -----
 residente in -----
 Via/Frazione /Località ----- n. -----
 in qualità di titolare/Legale rappresentante della Ditta (*denominazione e ragione sociale*) -----

(*nel caso di Procuratore Speciale*) giusta procura speciale autenticata nella firma in data -----
 dal Notaio in ----- Dott.----- Rep.N.-----/-----

ai sensi dell'art.46 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1) che l' Impresa-----
 con sede legale in -----
 Via/Frazione/Località-----
 Codice Fiscale-----
 Partita IVA-----
 Costituita con atto del -----capitale sociale deliberato Euro-----
 Capitale sociale sottoscritto Euro-----capitale sociale versato Euro-----
 Termine di durata della società-----
 è iscritta dal _____ al numero ----- del Registro
 delle Imprese di _____ tenuto dalla C. C. I. A. A. di -----
 a decorrere dal -----
 con inizio attività in data-----

2) che ha ad oggetto sociale le seguenti attività: -----

3) che l'amministrazione è affidata a:

 (*Cognome e Nome*) (*Luogo e data di nascita*)

(*Residenza: Via/Piazza e N., CAP, Città, Provincia*)

nominato il ----- fino al ----- con i seguenti poteri associati alla
 carica di: (1) -----

 (Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita)
 (Residenza: Via/Piazza e N, CAP, Città, Provincia)
 nominato il ----- fino al ----- con i seguenti poteri associati alla
 carica di: (1) -----

 (Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita)
 (Residenza: Via/Piazza e N, CAP, Città, Provincia)
 nominato il ----- fino al ----- con i seguenti poteri associati alla
 carica di: (1) -----

 (Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita)
 (Residenza: Via/Piazza e N, CAP, Città, Provincia)
 nominato il ----- fino al ----- con i seguenti poteri associati alla
 carica di: (1) -----

 (Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita)
 (Residenza: Via/Piazza e N, CAP, Città, Provincia)
 nominato il ----- fino al ----- con i seguenti poteri associati alla
 carica di: (1) -----

 (Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita)
 (Residenza: Via/Piazza e N, CAP, Città, Provincia)
 nominato il ----- fino al ----- con i seguenti poteri associati alla
 carica di: (1) -----

Luogo ----- Data -----

Timbro e Firma Legale Rappresentante

(1) Indicare: il titolare se trattasi di ditta individuale; i soci se trattasi di s.n.c.; gli accomandatari se trattasi di s.a.s.; l'amministratore unico o tutti i componenti il consiglio di amministrazione (Presidente-Vice Presidente - consigliere) se trattasi di s.r.l., s.p.a. o società cooperative.

N.B.: alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (fronte e retro) in corso di validità del soggetto sottoscrittore del modello.

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che:

- il trattamento dei dati personali raccolti ha luogo esclusivamente per le finalità istruttorie previste dalle vigenti disposizioni di legge e con modalità, automatizzate e non, strettamente correlate alle finalità stesse, tali da garantire il rispetto delle regole di sicurezza e riservatezza stabilite dal Codice;
- il conferimento dei dati è obbligatorio relativamente alle indicate finalità e l'eventuale rifiuto a fornirli può comportare il non accoglimento della domanda per l'impossibilità di istruire l'atto richiesto;
- i dati possono essere comunicati, per le medesime finalità, a soggetti cui sia riconosciuta la facoltà di accedervi ai sensi di legge o di regolamento;
- l'interessato può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del Codice, fra cui il diritto di ottenere la conferma, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati ed il diritto di opporsi al trattamento;
- il titolare del trattamento dei dati è il Ministero dello sviluppo economico – Dipartimento per le Comunicazioni – e il responsabile del trattamento è il Direttore Generale della Direzione generale per la regolamentazione del settore postale.

Data

Timbro e firma del richiedente

.....