**Modello D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO CAMERALE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA E DI CASSA PER LA DURATA DI 84 (OTTANTAQUATTRO) MESI**

Dichiarazione sostitutiva di certificato di iscrizione dell’Impresa presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura, per la richiesta di informazioni antimafia, ai sensi dell’art. 91 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159.

Il sottoscritto…………………………………………….nato a………………………………il…………………………………nella qualità di legale rappresentante della……………………………………………………………….con sede legale in………………………………...Via/Piazza………………………n…………………Partita IVA……………………………………….

ai sensi del d.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici

**DICHIARA**

* che la Ditta è iscritta nel Registro delle Imprese tenuto dalla Camera di Commercio di………………………………………, con sede in Via/Piazza………………………………….ovvero presso i registri professionali dello Stato di………………………………….e di avere come attività:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

attesta i seguenti dati:

* numero di iscrizione………………………………………………………………….
* data di iscrizione……………………………………………………………………….
* durata della Ditta e data fine attività………………………………………………..
* forma giuridica………………………………………………………………………………
* titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari:

(*indicare per le Imprese individuali il nominativo del titolare e del direttore tecnico; per le società in nome collettivo il nominativo dei soci con potere di rappresentanza e del direttore tecnico; per le società in accomandita semplice il nominativo dei soci accomandatari e del direttore tecnico; per ogni altro tipo di società o consorzio o aggregazione, il nominativo dei componenti del consiglio di amministrazione muniti del potere di rappresentanza e del direttore tecnico*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | Qualifica | Data e luogo di nascita | Residenza | Cittadinanza |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* eventuali trasformazioni della società nell’anno precedente alla data di pubblicazione del bando:
* SI
* NO

(in caso di risposta positiva indicare)

* data trasformazione……………………………………………….
* tipo trasformazione……………………………………………….
* che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’articolo 67 del D.Lgs. 159/2011

Data…………………………………

Firma…………………………………….