

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA AI SOGGETTI
DA SOTTOPORRE A VERIFICA ANTIMAFIA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt__ nat__ a

il

residente a via

nella sua qualità di della Impresa

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE
Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

**SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 85 D.LGS 159/2011 NON CENSITI
NEL CERTIFICATO DELLA CAMERA DI COMMERCIO**

COGNOME	NOME (indicare carica)	LUOGO E DATA NASCITA	RESIDENZA

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

, lì

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE
