

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI  
ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO**

(art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a ..... , nato/a a ..... Prov. ( ),  
il / / , e residente a ..... , Prov. ( ) CAP ..... , in Via  
..... N° ..... , a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.p.r.  
445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

D I C H I A R A (2)

in qualità di rappresentante legale dell'impresa .....

**- che la stessa ha le seguenti posizioni contributive aperte:**

INPS: sede di \_\_\_\_\_ (pos. n. \_\_\_\_\_ - codice ISTAT \_\_\_\_\_ )  
sede di \_\_\_\_\_ (pos. n. \_\_\_\_\_ - codice ISTAT \_\_\_\_\_ )  
sede di \_\_\_\_\_ (pos. n. \_\_\_\_\_ - codice ISTAT \_\_\_\_\_ )

INAIL: sede di \_\_\_\_\_ (pos. n. \_\_\_\_\_ - codice ISTAT \_\_\_\_\_ )  
sede di \_\_\_\_\_ (pos. n. \_\_\_\_\_ - codice ISTAT \_\_\_\_\_ )  
sede di \_\_\_\_\_ (pos. n. \_\_\_\_\_ - codice ISTAT \_\_\_\_\_ )

**- che la stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese** istituito presso la Camera di  
Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di..... come segue:

Numero di iscrizione : .....

Forma giuridica : .....

Codice fiscale : .....

Partita IVA .....

Sede legale : .....

Solo per le società di capitali:

Estremi dell'atto di costituzione : .....

Capitale sociale : .....

Durata della società : .....

Rappresentanti legali: (ripetere dati del firmatario)

- società di capitali: legale rappresentante e altri componenti l'organo di amministrazione;
- società di persone: elenco dei soci;

Cognome: ..... Nome: ..... Nato a:.....  
il:    /    /            Qualifica:.....

Cognome: ..... Nome: ..... Nato a:.....  
il:    /    /            Qualifica:.....

Cognome: ..... Nome: ..... Nato a:.....  
il:    /    /            Qualifica:.....

Cognome: ..... Nome: ..... Nato a:.....  
il:    /    /            Qualifica:.....

Cognome: ..... Nome: ..... Nato a:.....  
il:    /    /            Qualifica:.....

Direttori tecnici:

Cognome: ..... Nome: ..... Nato a:.....  
il:    /    /            Qualifica:.....

Cognome: ..... Nome: ..... Nato a:.....  
il:    /    /            Qualifica:.....

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 prevista dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma digitale  
(nome-cognome e qualifica del  
Rappresentante legale soc./ente)