##### MODELLO E)

##### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO E “NULLA OSTA” ANTIMAFIA**

###### RAGIONE SOCIALE DELLA SOCIETÀ

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

**Spett.le**

**VIVA SERVIZI SPA**

**Via del Commercio n. 29**

**60127 = ANCONA**

**OGGETTO: Procedura aperta a rilevanza comunitaria appalto** **“Servizi di manutenzione evolutiva in ambito SAP Plant Maintenance, Esri ArcGis/ArcFM e SAP Geographical Enablement Framework” (Codice CIG n. 8292621754).**

Il sottoscritto ................................……..……….......................................... nato a  
....................................…....………......... il .....….....……...................... nella sua  
qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore Speciale della Società .............…………........................................……............, con sede legale in .......................................…. Via ..........................................................................  
(Cod.Fiscale/P.IVA .........…........................................) tel. n. …………………., fax n. ........................................

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

### DICHIARA CHE:

- la Società è iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di ……………………..………………………………………….;

- il codice fiscale e il numero di iscrizione è il seguente …………………………….……….………………………………………….;

- è iscritta nella sezione ………………………… il ..…………………………;

- è iscritta con il numero REA …………...... il ………………………...……;

- il Codice Attività dell’Impresa è …………...….…………………………….;

- la denominazione sociale è …………...…..:………………………………….;

- con sede legale in …………………via …………………………………….;

- la data di costituzione è ………………………………………………………;

- la data di inizio attività è …………..…………………………………………;

- la Partita IVA è ………………………..:….………………………………….;

- la forma giuridica è ………………………….…….………………………….;

- la durata della Società è:

data termine …………………………………………………..……...……….;

- l’Oggetto Sociale è il seguente ……………………………..:……………………………...………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

- i Poteri da Statuto sono i seguenti:

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

- i Titolari di cariche o qualifiche sono i seguenti (**specificare tutti i soggetti con le modalità come sotto riportate indicando specificamente quali sono i soggetti con poteri di rappresentanza, il vice-presidente, gli institori e i procuratori generali e speciali, i direttori tecnici**):

Nome e Cognome: …………………………….……CF: ……………………….

Qualifica e poteri: …...………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita …… …………….…………...…………………………

Residenza: ………….……………………...………………………………………

Nome e Cognome: ……………………………….… CF: ……………………….

Qualifica e poteri: …...………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita …………………….…………...…………………………

Residenza: ………….……………………...………………………………………

Nome e Cognome: …………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica e poteri: …...………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita …… …………….…………...…………………………

Residenza: ………….……………………...………………………………………

Nome e Cognome: …………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica e poteri: …...………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita …… …………….…………...…………………………

Residenza: ………….……………………...………………………………………

Nome e Cognome: …………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica e poteri: …...………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita ……… …………….…………...………………………

Residenza: ………….……………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Collegio Sindacale sono (elencare Sindaci effettivi e supplenti):

Nome e Cognome: …………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica:……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: …………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica:……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: …………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica:……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Comitato per il controllo sulla gestione nella società sono:

Nome e Cognome: …………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica:……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: …………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica:……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Consiglio di gestione sono:

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Consiglio di sorveglianza sono:

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri del Consiglio di Vigilanza sono:

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

* *(se del caso)* Il Revisore Contabile è:

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...………………………………………

* *(se del caso)* I membri dell’Organismo di vigilanza di cui all’art. 6 del D.Lgs. 231/2001 sono:

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

- di non essere una società costituita da un numero di soci *pari o inferiore* a quattro;

***ovvero***

- di essere una società costituita da un numero di soci *pari o inferiore* a quattro come di seguito riportato:

Nome e Cognome: ………………………….……C.F.: ……….………………….

Qualifica e poteri :…………………………….……………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**:………………………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...…………………………………………..

Nome e Cognome: ………………………….……C.F.: ………………………. ..

Qualifica e poteri :…………………………….……………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**:………………………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...…………………………………………..

Nome e Cognome: …………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica e poteri :…………………………….……………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**:………………………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...…………………………………………..

Nome e Cognome: ………………………….……C.F.: ……….………………….

Qualifica e poteri :…………………………….……………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**:………………………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...…………………………………………..

- le sedi secondarie ed unità locali sono: ..……………..……………………....;

***ovvero***

DICHIARA CHE

La Società è iscritta nel corrispondente albo dello Stato di …………….. *(inserire i relativi dati)* ………………………………………………………………………

***ovvero***

DICHIARA DI

non essere iscritto alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura per la motivazione di seguito riportata:

…………………………….……….…………………………………………….……………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………...……………

DICHIARA INFINE CHE

- la Società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso nei confronti della stessa alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

* nei propri confronti e nei confronti degli altri soggetti sottoposti a controllo non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06.09.2011, n. 159 e smi.

Il sottoscritto ……………………., nato a …………………… il ……………….., allega alla documentazione di gara copia del proprio documento di identità/documento di riconoscimento equipollente, ai sensi dell’art. 35, comma 2, del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Data ......................................................

## In fede.

# FIRMA

***Informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016:***

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*