

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Modulo predisposto da CTM S.p.A. – U. O. Appalti e Contratti – CA / Tel.070-2091236-244-246-266

(Da restituire compilata e firmata dal legale rappresentante, con allegata una fotocopia del documento di identità)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
C.F. _____ in qualità di legale rappresentante della
Società _____ con sede in _____
Via _____ n. _____
P.IVA. _____ numero di telefono _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. sopra citato, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

– che le generalità dell'Impresa sono le seguenti:

natura giuridica: _____

ragione sociale: _____

Sede legale: Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Sede operativa: Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Codice Fiscale e partita IVA: _____

recapito corrispondenza (sede legale o sede operativa):

iscrizione nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato di: *(per le ditte straniere, residenti in Stati membri dell'Unione Europea, indicare il competente registro professionale o commerciale dello Stato d'appartenenza, indicato nell'allegato VI alla L. R. n. 5/2007)* _____

per la seguente attività: _____

numero di iscrizione: _____

data di iscrizione: _____

durata della ditta/data termine _____

forma giuridica _____

C.C.N.L. applicato _____

settore attività _____

- che la prestazione richiesta per l'adempimento del contratto rientra tra le attività previste dall'oggetto sociale;

Luogo e data

Firma

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.