

Spett.le
S.p.A. Autovie Venete
Via Locchi, 19
34143 TRIESTE

DICHIARAZIONE IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE
AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Lettera di Invito n. 74/17 (da citare in tutta la corrispondenza)

(Riferimento I.d.S. n. prot. 5898/16 – S2014/133)

**Oggetto: Invito a procedura negoziata art. 36 comma 2 lettera b) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.
per l'affidamento del servizio "per lo svolgimento delle funzioni di medico
competente aziendale e di tutte le attività correlate al servizio di sorveglianza
sanitaria ai sensi del d.lgs. 81/08 e s.m.i."
N. GARA 6678226 - CIG 6996052CBC**

**Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla camera di commercio industria
artigianato agricoltura**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
____/____/____, in qualità di _____ della _____
con sede in _____, Via
_____, _____, P. I.V.A. _____.

resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 s.m.i., consapevole delle sanzioni penali, nel caso
di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

dichiara

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale/
Partita IVA:

Data iscrizione:

Durata della Società:

Indirizzo PEC:

OGGETTO SOCIALE

MEMBRI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE CON LEGALE RAPPRESENTANZA

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

MEMBRI DEL COLLEGIO SINDACALE

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

MEMBRI DI EVENTUALI ULTERIORI ORGANISMI DI VIGILANZA INTERNA ALL'AZIENDA

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

TITOLARI DI POTERI E PROCURE

Soggetti che, sulla base dei poteri e delle procure conferitigli, siano legittimati a partecipare alle procedure di affidamento di appalti pubblici, a stipulare i relativi contratti e, più in generale, i soggetti che esercitano poteri che, per la rilevanza sostanziale e lo spessore economico, sono tali da impegnare sul piano decisionale e gestorio la società determinandone in qualsiasi modo le scelte o gli indirizzi:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CARICA

DIRETTORI TECNICI

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	QUOTE %

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, .../.../.....

Timbro e firma

Nota Bene: la mancata indicazione del nominativo di un soggetto che è dotato di legale rappresentanza o di poteri o di procure comporta l'esclusione dalla procedura di scelta del contraente.

(Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità in corso di validità del firmatario)