

**SISTEMA DI QUALIFICAZIONE PER IMPRESE FORNITRICI
DI GASOLIO PER AUTOTRAZIONE CONFORME ALLA NORMA UNI EN 590
(Identificativo/versione dell'avviso: 1241d071-9247-4e46-a51b-f3f71de858b2 - 01)**

Modello B

**Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla camera di commercio industria artigianato
agricoltura e dati per l'acquisizione della documentazione antimafia
(Dichiarazione rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Spett.le
Apam Esercizio Spa
Via dei Toscani n. 3/c
46100 MANTOVA

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
domiciliato per la carica in via/piazza _____ n. _____
cap _____ località _____ prov. (_____) in qualità di:

◦ **legale rappresentante** ◦ **procuratore del legale rappresentante** (*allegare copia della procura*)

dell'operatore economico _____
con sede legale in via/piazza _____ n. _____
cap _____ località prov. (_____)
codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____
tel. _____ fax _____ PEC _____

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che l'operatore economico è iscritto al Registro delle Imprese di _____ al n. _____
con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____
numero iscrizione registro imprese _____
Denominazione _____
Forma giuridica _____
Sede legale _____
codice Fiscale n. _____ Data di costit _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE Numero componenti in carica

COLLEGIO SINDACALE Numero sindaci effettivi Numero sindaci supplenti

OGGETTO SOCIALE (se necessario, eventualmente allegare documento)

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE
(Cognome, Nome, Luogo e data di nascita, Carica)

DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI)
(Cognome, Nome, Luogo e data di nascita, Carica)

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI
(Cognome, Nome, Luogo e data di nascita, Carica)

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

--

Dichiara, altresì,

- che l'operatore economico 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;
- che, ai fini e per gli effetti di cui all'art. 89 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, non sussistono, a carico di alcuno dei soggetti sopra elencati, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159.

Data

--

Timbro e Firma

--

N.B.

Variazioni degli organi societari - I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.

La presente dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità del dichiarante ed eventuale procura.