

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/La sottoscritto/a nato/a a
 il residente in
 alla Via, n°..... C.F.
 titolare/legale rappresentante della ditta
 P. IVA,
 matricola INPS, codice INAIL con sede in
 alla Via n°....., tel.
, fax, E-mail
 Pec

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

D I C H I A R A

- di essere in possesso della Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) n..... presentata al Comune di il, ;
- di essere regolarmente iscritto nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato (categorie merceologiche ATECO 47.61 E 47.62) con indicazione del numero di iscrizione, della data di iscrizione, della forma giuridica, del Codice fiscale, della sede legale e dell'oggetto sociale con la descrizione dettagliata dell'attività, dei nominativi del/i Rappresentante/i legale/i e altri titolarie del/i Direttore/i tecnico/i o, nel caso di impresa individuale, del titolare
- di disporre del punto di vendita al dettaglio sito in alla Via con i seguenti orari di apertura al pubblico

..... e recapito telefonico
.....;

- di essere in regola con gli obblighi in materia di tracciabilità finanziaria, di cui all'art. 3 della legge n. 136/2000 e s.m.i., indicando, in particolare, gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche ed i nominativi delle persone delegate ad operare su tale/i conto/i (Modello C);
- che la suddetta Ditta si trova nel libero esercizio dei propri diritti;
- che a carico della suddetta Ditta non risulta, negli ultimi 5 anni o dalla sua iscrizione (se inferiore a 5 anni) dichiarazione di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o alcuna situazione equivalente;
- l'insussistenza delle cause ostative di cui alla legge 55/90 e s.m.i.;
- di essere in regola con i pagamenti dei tributi comunali riferiti ad immobili insistenti sul territorio del Comune di Trecase, ovvero di non possedere immobili nel Comune di Trecase (cancellare la voce che non interessa).

Data

In fede

.....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE –pec– ufficiopubblicaistruzione@pec.comunetrecase.it