***ALLEGATO B***

*da compilare in word e inviare in formato pdf/A*

*MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE   
di ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA*

| **REGIONE PUGLIA** |
| --- |
| Dipartimento Agricoltura Sviluppo Rurale ed ambientale |
| Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali e  Naturali |
| Servizio Valorizzazione E Tutela Risorse Naturali E Biodiversità |
| Lungomare Nazario Sauro 45/47 - 70121 BARI |
| PEC: [risorseittiche.regione@pec.rupar.puglia.it](mailto:risorseittiche.regione@pec.rupar.puglia.it) |

**Oggetto:** Dichiarazione Sostitutiva di atto notorio resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000. **AUTOCERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE alla CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_, Tel .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della ditta/società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di con il numero Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale e Partita IVA: data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi: Numero sindaci supplenti

**OGGETTO SOCIALE:**

**TITOLARI di CARICHE o QUALIFICHE:**

COGNOME NOME LUOGO E DATA NASCITA CARICA

**RESPONSABILI TECNICI\*:**

COGNOME NOME LUOGO E DATA NASCITA

CARICA

*\* vanno indicati anche i Direttori Tecnici con i relativi dati anagrafici*

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:**

**SEDI SECONDARIE e UNITA’ LOCALI**

Dichiara, altresì, che l’impresa 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.

Si allega copia fronte retro di un documento di identità del legale rappresentante/titolare in corso di validità

*Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati riportati nella domanda nonché nei documenti ad essa allegati, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm. ii.*

*Luogo e data*

*Timbro e Firma   
del dichiarante*