



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Dichiarazione sostitutiva attestante l'iscrizione alla CCIAA

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

In qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, libero professionista)

Dell'impresa

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

per le società

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				
Data di fondazione		Costituita con atto							
Capitale sociale		Durata della società							
Data termine		€							
Oggetto sociale									

Organi sociali in carica

Poteri di statuto

Rappresentante legale

Cognome

Nome

Codice fiscale

Nominato il

Titolari di cariche o qualifiche

Attività dell'impresa

Sedi secondarie e unità locali

per le imprese singole o artigiane

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

Provincia

Numero Iscrizione

Annotata nella sezione speciale artigiani con il numero albo artigiani

Titolare

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Rappresentante legale

Cognome

Nome

Codice fiscale

Nominato il

Data inizio attività dell'impresa

Attività esercitata nella sede legale di

Unità locale

Data apertura

per candidati e concorrenti non stabiliti in Italia

**Generalità dell'impresa**

**Stato di stabilimento**

**Titolo abilitante all'esercizio dell'attività o registro, albo elenco previsto dalla legislazione dello stato di stabilimento**

**Autorità dello stato di stabilimento preso cui acquisire le informazioni di cui al punto precedente**

Mariano Comense

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**