

**PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA PER L'ACQUISIZIONE DI
SACCHE MULTIDOSE-MULTIPRELIEVO DI FARMACI CHEMIOTERAPICI E
REALIZZAZIONE DI UN LABORATORIO PER LA LORO PREPARAZIONE PER LE
ESIGENZE DELL'AZIENDA USL FROSINONE.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI
COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 – *Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*).

DICHIARAZIONE

(del titolare/ legale rappresentante/persona autorizzata ad impegnare legalmente la ditta)

Il sottoscritto _____
nato/a _____ il _____
e residente a _____
via _____
in qualità di _____
della ditta _____
partecipante alla gara: _____

D I C H I A R A

sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art.76 DPR n.445/2000)

DENOMINAZIONE DELLA DITTA _____

GENERALITA' DELL'IMPRESA

N° d'iscrizione: _____
del Registro delle imprese di: _____
data d'iscrizione: _____
iscritta nella sezione: _____ il _____
iscritta con il n. Repertorio Economico Amministrativo _____ il _____
codice fiscale / P.I.: _____
forma giuridica: _____
sede: _____
costituita con atto del : _____
durata della società: _____
data termine: _____
oggetto sociale: _____

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

N° componenti in carica _____

COLLEGIO SINDACALE

N° sindaci effettivi _____

N° sindaci supplenti _____

ATTIVITÀ DELL'IMPRESA

Data d'inizio dell'attività dell'impresa: _____

Attività esercitata nella sede legale: _____

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

(compresi i responsabili tecnici)

Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale	Qualifica/Carica	Durata in Carica

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI / PROPRIETARI

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

(specificare le relative attività)

SOGGETTI CONTROLLATI

(art. 2 D.P.R. n. 252 del 03.06.1998)

Cognome	Nome	Provincia nascita	Data nascita

Dichiara inoltre:

1. che a carico di questa ditta non risulta pervenuta negli ultimi 5 anni all'Ufficio del Registro delle Imprese dichiarazione di fallimento, liquidazione amministrativa coatta, ammissione in concordato o amministrazione controllata e la ditta non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale.
2. che nulla osta ai fini dell'art.10 della L. n.575/65 e s.m. e. i.(antimafia).

Dichiara, infine, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

_____, lì _____
Data e luogo

Timbro e firma leggibile per esteso

NOTA BENE:

- *E' obbligatorio firmare anche le due pagine che precedono;*
- *La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia nitida e non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore;*
- *In caso di raggruppamento temporaneo, o di consorzio ordinario la dichiarazione deve essere presentata da ciascun soggetto componente il raggruppamento temporaneo o il consorzio ordinario. In caso di altri consorzi, la dichiarazione deve essere presentata dal rappresentante legale del consorzio e dei consorziati per conto del quale il consorzio dichiara di concorrere;*
- *In caso di avvalimento, la dichiarazione deve essere presentata anche dal legale rappresentante del soggetto ausiliario;*
- *Aggiungere tutte le righe necessarie.*