

 <p>PROVINCIA DI VITERBO Stazione Unica Appaltante</p>	<p>COMUNE DI GALLESE</p> 
<p>Via Saffi n. 49 - 01100 VITERBO Cod. Fisc 80005570561 Tel. 0761.313498 - Fax 0761/313296 r.mezzabarba@provincia.vt.it sua@pec.provincia.vt.it</p>	<p>Piazza Duomo 1 - 01035 Gallese Codice Fiscale: 80002510560 Tel 0761.497930 - Fax 0761 497928 ufficiotecnico@comune.gallese.vt.it comunedigallese@legalmail.it</p>

Allegato 9 - Busta Telematica "A"

PROCEDURA APERTA IN MODALITA' ELETTRONICA
**per l'affidamento del servizio di pulizia e spazzamento delle strade
del centro abitato per anni 3 (Comune di Gallese)**
CIG: 7668896D2B – CUP C39F18000630004

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO CAMERALE

Dichiarazione sostitutiva di certificato di iscrizione dell'impresa presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato, per la richiesta di comunicazioni e informazioni antimafia, ai sensi degli artt. 3, comma 2 e 10 del D. P. R. 03.06.1998, n.252.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ nella qualità di legale rappresentante
della _____ con sede legale
in _____ Via/Piazza _____ n° civico _____

ai sensi del D. P. R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di lavori pubblici

DICHIARA

che la Ditta è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria e Artigianato, Agricoltura di _____ con
sede in Via/Piazza _____ Tel/Fax _____ per
la seguente attività _____

_____ ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____
- durata della Ditta e data fine attività _____
- forma giuridica _____
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari;

- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della legge 31.05.1965, n. 575;

Cognome	Nome	Qualifica	Data e Luogo di nascita	Residenza	Codice Fiscale

Data _____

FIRMATA DIGITALMENTE DEL DICHIARANTE
