

Mod B)

Dichiarazione sostitutiva
(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

Il/lo sottoscritto _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ alla via _____
Codice fiscale _____ titolare/legale rappresentante
della ditta _____ P. IVA _____
Matricola INPS _____ codice INAL _____ n. _____
tel _____ mail _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e civili delle vigenti disposizioni di legge per coloro che rendono attestazioni false o incomplete:

- a) Di essere in possesso della segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) n. _____ presentata al comune di _____ il _____
- b) Di essere regolarmente iscritto nel registro delle imprese presso la CCIA di _____ (categoria merceologiche ATECO 47.6100 e 4762.00) 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 rappresentanti/i legali e altri titolari _____ e dei direttori tecnico _____ o nel caso di impresa individuale, del titolare _____ ;
- c) Di disporre del punto di vendita al dettaglio sito in _____ alla via _____ n. _____ con i seguenti orari di apertura al pubblico _____
- d) Che a carico della suddetta ditta non risulta, negli ultimi 5 anni o della sua iscrizione (se inferiore a 5 anni) dichiarazione di fallimento, liquidazione, concordato preventivo i o alcuna situazione equivalente;
- e) L'insussistenza delle cause ostative di cui all'art 80 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii

data _____ firma _____