

Al
COMMISSARIO STRAORDINARIO DELEGATO
“per l’attuazione degli interventi per la mitigazione del rischio
idrogeologico nella Regione Abruzzo previsti nell’Accordo di
Programma siglato il 16.09.2010”

Il sottoscritto nato il a
..... prov. (.....), documento di identità n. rilasciato da in
data, in qualità di dell’impresa
..... con sede in, codice
fiscale n., partita IVA n

DICHIARA

1) che questa Impresa è iscritta dal _____ al numero _____ del Registro delle Imprese di
_____, tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, con sede in _____
Via/Piazza _____, n. ____ CAP _____ costituita con atto
del _____ capitale sociale deliberato Euro _____ capitale sociale sottoscritto
Euro _____, capitale sociale versato Euro _____, termine di durata della
società _____;

2) che ha ad oggetto sociale le seguenti attività: _____

_____;

3) che l’amministrazione è affidata a:

- _____ (Cognome e Nome)
(Luogo e data di nascita)
_____ (Residenza :Via/Piazza
e N., CAP, Città, Provincia) nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati
alla carica di : (1) _____

- _____ (Cognome e Nome)
(Luogo e data di nascita)
_____ (Residenza :Via/Piazza
e N., CAP, Città, Provincia) nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati
alla carica di : *(Indicare: - il titolare se trattasi di ditta individuale; i soci se trattasi di s.n.c.; gli accomandatari se trattasi
di s.a.s.; l’amministratore unico o tutti i componenti il consiglio di amministrazione (Presidente-Vice
Presidente/consigliere) se trattasi di s.r.l., s.p.a . o società cooperative; i procuratori speciali muniti dei poteri di
rappresentanza)* _____

4) che nulla osta ai fini dell’art. 10 della Legge 575/1965 e s.m.i.

Si impegna a comunicare tempestivamente e trasmettere analogha dichiarazione nel caso di variazioni di quanto innanzi
dichiarato.

TIMBRO E FIRMA