|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MOD.DICH.L.19 |  | Rev. 01 |
| “DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000 E S.M.I ” | | |

**Oggetto :** dichiarazione ex art. 1 di cui al D.P.C.M. 11 maggio 1991, n. 187 sulla composizione societaria.

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………..nato a …………………………..Prov. ……………………. il ………………………………………. Residente in ……………………via …………………………………………………………………. Nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta ………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………

avente sede legale a ……………………………………in via ……………………………………….

**conscio della responsabilità penale**

cui può incorrere, di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazione mendace o comunque, relativa a dati non più rispondenti a verità :

**dichiara**

ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 1 del D.p.c.m. 11 maggio 1991, n. 187 che la composizione societaria è la seguente :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetti** | **Data e luogo di nascita** | **Comune di residenza** | **Codice fiscale** | **% sul capitale sociale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

che per tutte le quote societarie **non esiste** alcun diritto reale di godimento o di garanzia sulla base delle risultanze del libro soci, delle comunicazioni ricevute e di qualsiasi altro dato a sua disposizione;

che **esistono** diritti reali di godimento o di garanzia sulla base delle risultanza del libro dei soci, delle comunicazioni ricevute e di qualsiasi altro dato a sua disposizione, intestati a ………………………………………………………………………………………………;

che nessun soggetto munito di procura irrevocabile ha esercitato il voto nelle assemblee societarie nell’ultimo anno e che ne abbia comunque diritto;

che il sig. ………………………………., nato a ………………… il ………………………, residente a ………………………….. via …………………………… munito di procura irrevocabile ha esercitato ( non ha esercitato) il voto nelle assemblee societarie nell’ultimo anno e ne ha comunque diritto.

Luogo, data

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Si allega copia fotostatica della Carta di Identità in corso di validità)