##### MODELLO E)

##### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO E “NULLA OSTA” ANTIMAFIA**

###### RAGIONE SOCIALE

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

**Spett.le**

**VIVA SERVIZI SPA**

**Via del Commercio n. 29**

**60127 = ANCONA**

**OGGETTO: Procedura aperta a rilevanza comunitaria appalto “Servizio di ritiro, trasporto e recupero dei rifiuti speciali non pericolosi EER 190805 prodotti dagli impianti gestiti da Viva Servizi SpA” - Codice CIG 90668129F3.**

Il sottoscritto ................................……..……….......................................... nato a  
....................................…....………......... il .....….....…….... nella sua qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore Speciale della Impresa .............…………........................................................., con sede legale in .......................................…. Via ..........................................................................  
(Cod.Fiscale/P.IVA .........…........................................) tel. n. …………………., fax n. ........................................

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

### DICHIARA CHE:

- l’Impresa è iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di ……………………..………………………………………….;

- il codice fiscale e il numero di iscrizione è il seguente …………………………….……….………………………………………….;

- è iscritta nella sezione ………………………… il ..…………………………;

- è iscritta con il numero REA …………...... il ………………………...……;

- il Codice Attività dell’Impresa è …………...….…………………………….;

- la denominazione sociale è …………...…..:………………………………….;

- con sede legale in …………………via …………………………………….;

- la data di costituzione è ………………………………………………………;

- la data di inizio attività è …………..…………………………………………;

- la Partita IVA è ………………………..:….………………………………….;

- la forma giuridica è ………………………….…….………………………….;

- la durata dell’Impresa è: data termine …………………………………………………..…………………………….;

- l’Oggetto Sociale è il seguente ……………………………..:……………………………...………………….

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

- i Poteri da Statuto sono i seguenti:

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

- i Titolari di cariche o qualifiche sono i seguenti (**specificare tutti i soggetti con le modalità come sotto riportate indicando specificamente quali sono i soggetti con poteri di rappresentanza, il vice-presidente, gli institori e i procuratori generali e speciali, i direttori tecnici**):

Nome e Cognome: …………………………….……CF: ……………………….

Qualifica e poteri: …...………………………..…………………………………

Luogo e data di nascita …… …………….…………...…………………………

Residenza: ………….……………………...………………………………………

Nome e Cognome: ……………………………….… CF: ……………………….

Qualifica e poteri: …...………………………..…………………………………

Luogo e data di nascita …………………….…………...………………………

Residenza: ………….……………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica e poteri: …...………………………..…………………………………

Luogo e data di nascita …… …………….…………...…………………………

Residenza: ………….……………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica e poteri: …...………………………..…………………………………

Luogo e data di nascita …… …………….…………...…………………………

Residenza: ………….……………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica e poteri: …...………………………..…………………………………

Luogo e data di nascita ……… …………….…………...………………………

Residenza: ………….……………………...………………………………………

* ***(se del caso)* I membri del Collegio Sindacale sono (elencare Sindaci effettivi e supplenti):**

Nome e Cognome: ………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica:……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica:……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: ………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica:……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

* ***(se del caso)* I membri del Comitato per il controllo sulla gestione nella società sono:**

Nome e Cognome: ………………………….…… C.F.: ……………………….

Qualifica:…………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: …………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica:……………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

* ***(se del caso)* I membri del Consiglio di gestione sono:**

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: …………………………………….……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: …………………………………..……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

* ***(se del caso)* I membri del Consiglio di sorveglianza sono:**

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..…………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..…………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: …………………………………….……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

* ***(se del caso)* I membri del Consiglio di Vigilanza sono:**

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: …………………………………….……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..…………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: …………………………………….……………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

* ***(se del caso)* Il Revisore Contabile è:**

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...………………………………………

* ***(se del caso)* I membri dell’Organismo di vigilanza di cui all’art. 6 del D.Lgs. 231/2001 sono:**

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..…………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..…………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

Nome e Cognome: : ………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica: ……………………………………..…………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza :………………………………...………………………………………

**- di non essere una società costituita da un numero di soci *pari o inferiore* a quattro;**

***ovvero***

**- di essere una società costituita da un numero di soci *pari o inferiore* a quattro come di seguito riportato:**

Nome e Cognome: ……………………….……C.F.: ……….………………….

Qualifica e poteri :…………………………….…………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**:………………………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...…………………………………………..

Nome e Cognome: ……………………….……C.F.: ……………………. ..

Qualifica e poteri :…………………………….………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**:………………………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...…………………………………………..

Nome e Cognome: …………………………….……C.F.: ……………………….

Qualifica e poteri :…………………………….…………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**:………………………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...…………………………………………..

Nome e Cognome: ……………………….……C.F.: ……….………………….

Qualifica e poteri :…………………………….…………………………………

**Percentuale di capitale posseduta**:………………………………………………

Luogo e data di nascita:…………………...………………………………………

Residenza:……………………………...…………………………………………..

- le sedi secondarie ed unità locali sono: ..……………..……………………....;

***ovvero***

DICHIARA CHE

la Società è iscritta nel corrispondente albo dello Stato di …………….. *(inserire i relativi dati)* ………………………………………………………………………

DICHIARA INFINE CHE

- la Società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso nei confronti della stessa alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

* nei propri confronti e nei confronti degli altri soggetti sottoposti a controllo non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06.09.2011, n. 159 e smi.

Il sottoscritto ……………………., nato a …………………… il ……………….., allega alla documentazione di gara copia del proprio documento di identità/documento di riconoscimento equipollente, ai sensi dell’art. 35, comma 2, del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Data .............................

## In fede. FIRMA

***Informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016:***

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*