**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

**Autocertificazione di iscrizione alla CCIAA con dicitura antimafia e altre dichiarazioni**

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a *(Nome e Cognome)* ………………………………………………………………..,

nato/a a ………………………………………………….., Provincia di …………………, il …/…/……, codice fiscale ……………………………., residente in …………………………………, Provincia di ………, Via …………………………………………. n. ……….., in qualità di legale rappresentante del **soggetto capofila** ………………………………………………., con sede legale nel Comune di ………………………, Provincia di ……………………, in Via ……………………………………………………………………, n. …, CAP ……………., Codice fiscale e P. IVA ……………………………, del Gruppo di Cooperazione/Polo e Rete/ATI/ATS di nuova costituzione ………………………… o Polo/Rete/ATI/ATS già esistente che intraprende una nuova attività, con denominazione ………………………………………, con sede sociale in ……………………………………, Via ……………………………., n. ….., C.A.P. ……,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, sotto la propria responsabilità

**dichiara**

1. che l’impresa è iscritta dal …/…/…… al numero REA ..–….., tenuto dalla C.C.I.A.A. di ……………., con sede in ………….., Via ………………., n. ………, CAP ………., costituita con atto del …/…/……, capitale sociale deliberato Euro ..,000,00, capitale sociale sottoscritto Euro ...000,00, capitale sociale versato Euro ….000,00, Unità locale n. ../1, nel Comune di ……………… (..), Via …………., n. …, CAP ………, REA ..–….., termine di durata della società ../../…….;
2. che l’amministrazione è affidata a:

* sig. …………………………………….., nato a ……………………..(…) il ../../…., residente nel Comune di …………………… (..), in Via …………, n. ……., CAP ……., Codice fiscale ……………, con i poteri associati alla carica di Presidente del Consiglio di Amministrazione;
* sig. …………………………………….., nato a ……………………..(…) il ../../…., residente nel Comune di …………………… (..), in Via …………, n. ……., CAP ……., Codice fiscale ……………, con i poteri associati alla carica di Vice Presidente del Consiglio di Amministrazione;
* sig. …………………………………….., nato a ……………………..(…) il ../../…., residente nel Comune di …………………… (..), in Via …………, n. ……., CAP ……., Codice fiscale ……………, con i poteri associati alla carica di Consigliere;

1. di non trovarsi in stato di liquidazione e di non aver presentato domanda di concordato; di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di procedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
2. di essere a conoscenza del contenuto del progetto di cooperazione presentato a valere sul bando emanato dal GAL Kalat Scarl - SSLTP Calatino 2020 - Azione SI.6\_Rif. 16.4 PSR Sicilia 2014-2020, che accetta e condivide il contenuto e le finalità, assumendo le responsabilità di competenza;
3. che nulla osta ai fini dell’art. 10 della Legge 575/1965 e s.m.i.

*Luogo e data ………………………………*

Timbro e Firma Legale Rappresentante[[1]](#footnote-1)

……………………………………………………………….

1. *Si allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (fronte retro) in corso di validità del sottoscrittore.* [↑](#footnote-ref-1)