**ALLEGATO 1.4**

DICHIARAZIONI A CORREDO DELL’OFFERTA

**Spett.le**

**AUTORITA’ DI SISTEMA PORTUALE DEL MARE ADRIATICO CENTRALE**

**Molo Santa Maria**

**60121 Ancona**

**Oggetto: LAVORI PER LA PULIZIA ORDINARIA DEGLI SPECCHI ACQUEI DEI BACINI PORTUALI DI PESARO, ANCONA, SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP), PESCARA ED ORTONA (CH)”**

**Codice CIG: 8375244DFA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO, AGRICOLTURA**

Il sottoscritto .................................................................................…................................................... nato il .......................................... a ................................................................................................... e residente nel Comune di .......................................................... Prov. ............... CAP .................... via/p.za ............................................................................................................. n. ...................... in qualità di ............................................................ dell’Impresa ..........................................................................................

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**D I C H I A R A**

che l’Impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per attività corrispondente ai lavori indicati in oggetto ed attesta i seguenti dati:

numero di iscrizione Registro Imprese ..........................…………….......................................

numero di iscrizione CCIAA (Registro Ditte) .......................................................................................

data di iscrizione ............................................................................………

durata della ditta/data termine .................................................………………..............

forma giuridica .........................................................................…………

Numero di soci …………………………………………………..

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Numero componenti in carica ………………………………………………….

**CONSIGLIO SINDACALE**

Numero sindaci effettivi …………………………………………………….

Numero sindaci supplenti ……………………………………………………….

**TITOLARE DI CARICHE O QUALIFICHE:**

*(barrare e completare il caso che ricorre)*

Titolare e direttori tecnici se si tratta di **impresa individuale**,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Codice Fiscale | Inizio validità della carica | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Tutti i soci e direttori tecnici se si tratta di **società in nome collettivo**,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Codice Fiscale | Inizio validità della carica | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Soci accomandatari e direttori tecnici se si tratta di **società in accomandita semplice**,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Codice Fiscale | Inizio validità della carica | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

legale rappresentante, dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, direttori tecnici, sindaci e soggetti membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza in caso di società con numero pari o inferiore a quattro soci, se si tratta di **Società di capitali, altri tipi di società o consorzio (S.p.A., S.a.p.A., S.r.l., S.r.l.s. ecc.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Codice Fiscale | Inizio validità della carica | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**D I C H I A R A**

Che le persone cessate, anche in caso di decesso, dalla carica nell’anno antecedente la data di ricezione della lettera d’invito sono le seguenti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Codice Fiscale | Inizio validità della carica | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Indicare i dati relativi ai soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara: Titolare e direttori tecnici se si tratta di* ***impresa individuale****, tutti i soci e direttori tecnici se si tratta di* ***società in nome collettivo****, soci accomandatari e direttori tecnici se si tratta di* ***società in accomandita semplice****, legale rappresentante, dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, direttori tecnici, sindaci e, sindaci e soggetti membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza in caso di società con numero pari o inferiore a quattro soci, se si tratta di* ***Società di capitali, altri tipi di società o consorzio (S.p.A., S.a.p.A., S.r.l., S.r.l.s. ecc.)***

**FIRMA DIGITALE**