

**MODULO G DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE  
ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA**  
(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di  
documentazione amministrativa n. 445/2000)

**Spett.le  
Comune di Sonnino  
Piazza Garibaldi n.1  
04010 Sonnino  
Latina (LT)**

**PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D. LGS. N. 50/2016,  
PER L'AFFIDAMENTO DELLA PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE  
DEGLI INTERVENTI DI EFFICIENZA ENERGETICA, ADEGUAMENTO  
NORMATIVO, RIQUALIFICAZIONE, IVI COMPRESA LA GESTIONE E LA  
FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA DEGLI IMPIANTI DI PUBBLICA  
ILLUMINAZIONE DEL COMUNE DI SONNINO (LT)''**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

della Impresa \_\_\_\_\_

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

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_

con il numero Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_

Denominazione: \_\_\_\_\_

Forma giuridica: \_\_\_\_\_

Sede:\_\_\_\_\_

Sedi secondarie e Unità Locali  
\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data di costituzione \_\_\_\_\_

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Numero componenti in carica:

.....  
.....

**PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI**

Numero componenti in carica

.....  
.....

**COLLEGIO SINDACALE**

Numero sindaci effettivi:

.....  
.....

Numero sindaci supplenti

.....  
.....

**ATTIVITA' SOCIALE:**

**COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**  
**(Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato, Consiglieri)**

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

**PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)**

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

**COLLEGIO SINDACALE**

**(sindaci effettivi e supplenti)**

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

**COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO)**

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI**  
**(indicare quote percentuali di proprietà)**

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE*
QUOTA %    *se persona fisica				

DENOMINAZIONE SEDE LEGALE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA**	QUOTA %
** se persona giuridica			

**DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTI)**

QUALIFICA  
NOME  
COGNOME  
LUOGO DI NASCITA  
DATA DI NASCITA  
RESIDENZA  
CODICE FISCALE

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

LUOGO

DATA

Firma per esteso leggibile

**Nota**

**Dovranno essere indicati i trasferimenti/affitti di azienda ed i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara.**

