



PROVINCIA DI COMO

SETTORE GRANDE VIABILITA', GRANDI OPERE STRATEGICHE,
TRASPORTI E MOTORIZZAZIONE
SERVIZIO MOTORIZZAZIONE CIVILE

Via Borgovico, 148 - 22100 COMO - Tel. 031/230.202 – 031230.265 - Fax 031/230.820

Dichiarazione sostitutiva di cui all'articolo 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

_____ sottoscritt _____, nat _____ a _____ (_____) il _____, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- ❖ di essere il legale rappresentante della Ditta _____;
- ❖ che la stessa ha Sede Legale in _____ (_____) C.A.P. _____ alla via _____ n° _____;
- ❖ che ha le seguenti Sede Secondarie: _____;
- ❖ che la Ditta è iscritta presso la C.C.I.A.A. di _____ al numero _____ data _____;
- ❖ che la Ditta ha codice fiscale / partita IVA _____;
- ❖ che l'oggetto sociale è: _____;
- ❖ che l'attività esercitata è: _____;
- ❖ che la data d'inizio dell'attività dell'Impresa è _____;
- ❖ che il capitale sociale è pari ad €. _____;
- ❖ che le seguenti persone rivestono nell'impresa/società le qualifiche indicate a fianco di ciascuno (indicare per ciascun interessato cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale e posizione rivestita nell'impresa/società):

_____;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il Dichiarante
(Firma per esteso e leggibile)