

modulo 10 familiari conviventi residenti

Dichiarazione sostitutiva resa, ai sensi del dpr 445/2000, da ciascuno dei seguenti soggetti:

- titolare, direttori tecnici - se si tratta di impresa individuale;
- soci, direttori tecnici - se si tratta di società in nome collettivo;
- soci accomandatari, direttori tecnici - se si tratta di società in accomandita semplice;
- membri consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, compresi sindaci supplenti dell'impresa, direttori tecnici, socio unico persona fisica o socio di maggioranza, persona fisica o giuridica, in caso di società con meno di quattro soci (in caso di società con due soci in possesso, ciascuno, del 50% della partecipazione azionaria, andranno indicati entrambi, vds Adunanza Plenaria n. 24 del 06/11/2013), in caso di altro tipo di società o consorzio (in caso di socio di maggioranza persona giuridica, la dichiarazione deve essere resa dagli amministratori delegati);
- procuratori / institori

Spett. le Insula spa
Santa Croce 489- 30135 Venezia

Intervento _____

commessa _____ cup _____ CIG _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ (Prov. _____)

via _____ n. _____

codice fiscale _____

nella sua qualità di (*carica sociale*) _____

dell'impresa _____

con sede in _____

codice fiscale _____ partita Iva _____

telefono _____ e-mail _____ PEC _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara ai sensi dell'articolo 85 dlgs 159/2011

che, alla data del _____, i familiari conviventi residenti in _____,

via _____ n. _____ sono:

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____

sex _____ rapporto di parentela _____

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____

sex _____ rapporto di parentela _____

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____

sex _____ rapporto di parentela _____

(firma)

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____

sexso _____ rapporto di parentela _____

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____

sexso _____ rapporto di parentela _____

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____

sexso _____ rapporto di parentela _____

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____

sexso _____ rapporto di parentela _____

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____

sexso _____ rapporto di parentela _____

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____

sexso _____ rapporto di parentela _____

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____

sexso _____ rapporto di parentela _____

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____

sexso _____ rapporto di parentela _____

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____

sexso _____ rapporto di parentela _____

In allegato

fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore

In assenza di fotocopia del documento di identità del sottoscrittore la presente dichiarazione è nulla.

Si informa che i dati personali raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di tutela della riservatezza (dlgs 196/2003 modificato dal dlgs 101/2018).

Per quanto non espressamente indicato nella presente informativa si richiamano le disposizioni di legge vigenti in materia.

(data)

(firma)