

subappalto lavori - modulo 12

a cura del subappaltatore

Spett. le Insula spa
Santa Croce 489 - 30135 Venezia

Appalto _____ Intervento _____

commessa _____ CUP _____ CIG _____

istanza di autorizzazione al subappalto in data _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

dichiara

che l'impresa è iscritta al registro delle imprese - C.C.I.A.A. di _____

con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____

Denominazione: _____

Forma Giuridica: _____

Sede: _____

Codice Fiscale: _____

partita Iva _____

Data di Costituzione: ___/___/____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE:

numero di componenti in carica: _____

COLLEGIO SINDACALE:

numero di sindaci effettivi: _____

Numero di sindaci supplenti: _____

OGGETTO SOCIALE:

dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000 del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (membri):

Presidente: _____ (cognome e nome)
nato a _____ il _____
residenza _____
codice fiscale _____

Amministratore Delegato: _____ (cognome e nome)
nato a _____ il _____
residenza _____
codice fiscale _____

Direttore Generale: _____ (cognome e nome)
nato a _____ il _____
residenza _____
codice fiscale _____

.....: _____ (cognome e nome)
nato a _____ il _____
residenza _____
codice fiscale _____

.....: _____ (cognome e nome)
nato a _____ il _____
residenza _____
codice fiscale _____

COLLEGIO SINDACALE (sindaci effetti e supplenti):

cognome e nome _____
nato a _____ il _____
residenza _____
codice fiscale _____

cognome e nome _____
nato a _____ il _____
residenza _____
codice fiscale _____

dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000 del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residenza _____

codice fiscale _____

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residenza _____

codice fiscale _____

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residenza _____

codice fiscale _____

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (ove previsto):

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residenza _____

codice fiscale _____

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residenza _____

codice fiscale _____

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residenza _____

codice fiscale _____

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residenza _____

codice fiscale _____

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

carica _____

codice fiscale _____

dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000 del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A

cognome e nome _____
nato a _____ il _____
carica _____
codice fiscale _____

cognome e nome _____
nato a _____ il _____
carica _____
codice fiscale _____

cognome e nome _____
nato a _____ il _____
carica _____
codice fiscale _____

cognome e nome _____
nato a _____ il _____
carica _____
codice fiscale _____

cognome e nome _____
nato a _____ il _____
carica _____
codice fiscale _____

RESPONSABILI TECNICI *:

cognome e nome _____
nato a _____ il _____
carica _____
codice fiscale _____

cognome e nome _____
nato a _____ il _____
carica _____
codice fiscale _____

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

Dichiara

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.

Dichiara inoltre

di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti da In-sula saranno trattati, anche con strumenti informatici, con le finalità e modalità indicate nell'Allegato A - Trattamento dei dati personali

(data)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e norme collegate.