

## SCHEMA A : Amministratori e collegio sindacale

D.LGS. 27 MAGGIO 1999, N. 165, ART. 3 BIS - D.M. 27/03/2008 - D.G.R. n. 265 del 27/07/2012.

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 445/ 2000)

IL SOTTOSCRITTO | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |  
Cognome Nome

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV.

in qualità di legale rappresentate della società indicata nel quadro A del modello principale, ai sensi e per gli effetti del D.M. 27/03/2008 e dell'art. 3 bis del D.Lgs. 165/1999 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

che gli amministratori della società interessata, nonché i componenti del collegio sindacale (ove previsto), sono i seguenti:

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
COGNOME NOME

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV.

CODICE FISCALE | \_\_\_\_\_ |

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
COMUNE PROV. C.A.P.

QUALIFICA <sup>(1)</sup> | \_\_\_\_\_ |

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
COGNOME NOME

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV.

CODICE FISCALE | \_\_\_\_\_ |

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
COMUNE PROV. C.A.P.

QUALIFICA <sup>(1)</sup> | \_\_\_\_\_ |

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
COGNOME NOME

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV.

CODICE FISCALE | \_\_\_\_\_ |

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
COMUNE PROV. C.A.P.

QUALIFICA <sup>(1)</sup> | \_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
COGNOME NOME

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV.

CODICE FISCALE | \_\_\_\_\_ |

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
COMUNE PROV. C.A.P.

QUALIFICA <sup>(1)</sup> | \_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
COGNOME NOME

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV.

CODICE FISCALE | \_\_\_\_\_ |

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO

| \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_ |  
COMUNE PROV. C.A.P.

QUALIFICA <sup>(1)</sup> | \_\_\_\_\_ |

**N.B. : se necessario aggiungere ulteriori pagine**

**Luogo**

**Data**

**Firma del dichiarante <sup>(2)</sup>**

\_\_\_\_\_

(1) Indicare se presidente, vicepresidente, componente del collegio sindacale etc.

(2) La presente dichiarazione non richiede l'autenticazione della firma. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza dell'addetto al ricevimento ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente allegando la fotocopia (non autenticata) di un valido documento di identità.