

b) che gli amministratori della società di servizi, 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 ⁽²⁾ |_____|

|_____| |_____|
COGNOME NOME

|_____| |_____| |_____|
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV.

CODICE FISCALE |_____|

|_____| |_____| |_____|
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO

|_____| |_____| |_____|
COMUNE PROV. C.A.P.

QUALIFICA ⁽²⁾ |_____|

|_____| |_____|
COGNOME NOME

|_____| |_____| |_____|
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV.

CODICE FISCALE |_____|

|_____| |_____| |_____|
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO

|_____| |_____| |_____|
COMUNE PROV. C.A.P.

QUALIFICA ⁽²⁾ |_____|

|_____| |_____|
COGNOME NOME

|_____| |_____| |_____|
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV.

CODICE FISCALE |_____|

|_____||_____||
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO

|_____||_____||
COMUNE PROV. C.A.P.

QUALIFICA ⁽²⁾ |_____||

|_____||_____||
COGNOME NOME

|_____||_____||
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV.

CODICE FISCALE |_____||

|_____||_____||
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO

|_____||_____||
COMUNE PROV. C.A.P.

QUALIFICA ⁽²⁾ |_____||

|_____||_____||
COGNOME NOME

|_____||_____||
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV.

CODICE FISCALE |_____||

|_____||_____||
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO

|_____||_____||
COMUNE PROV. C.A.P.

QUALIFICA ⁽²⁾ |_____||

N.B. : se necessario aggiungere ulteriori pagine

Luogo

Data

Firma del dichiarante ⁽³⁾

(1) Compilare tanti schemi D quante sono le società di cui si avvale la richiedente.

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

(3) 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.