

**ISCRIZIONE ALBO FORNITORI**

All'ASED Srl  
Via Porto Salvo 61/63  
89063 Melito di Porto Salvo (RC)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art. 46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_, in qualita' di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE:**

- la società \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_  
risulta iscritta dal \_\_\_\_\_ presso il registro delle imprese di \_\_\_\_\_  
al numero \_\_\_\_\_ (numero Rea) \_\_\_\_\_
- l'oggetto sociale è il seguente:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- i titolari di cariche o qualifiche sono (nome, cognome, data di nascita, carica svolta – indicare le quote di capitale sociale sottoscritte di ogni socio)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- la società \_\_\_\_\_ negli ultimi cinque anni non risulta in stato di fallimento, concordato preventivo o di amministrazione controllata.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole, ai sensi del d.p.r. 445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

All'ASED Srl  
Via Porto Salvo 61/63  
89063 Melito di Porto Salvo (RC)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art. 46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_, in qualita' di  
\_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE:**

- a carico della società \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_ non sussistono procedimenti ne' provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, ne' provvedimenti di cui all'art. 10 commi 3,4,5 e 5ter e all'art.10 quater comma 2 della legge 31-5-1965 n.575, ne' le cause interdittive di cui all'art. 4 del decreto legislativo 8/8/1994, n.490:

indicare i soggetti controllati (art. 2 del d.p.r. n.252 del 03.06.1998)

(cognome, nome, sesso, prov. nascita, data nascita)

---



---



---



---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole, ai sensi del d.p.r. 445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

All'ASED Srl  
Via Porto Salvo 61/63  
89063 Melito di Porto Salvo (RC)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_, in qualita' di  
\_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE:**

- ✓ di non avere carichi pendenti in corso
- ✓ che nel proprio casellario giudiziale non risulta nessuna condanna

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole, ai sensi del d.p.r. 445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

All'ASED Srl  
Via Porto Salvo 61/63  
89063 Melito di Porto Salvo (RC)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art. 46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_, in qualita' di  
\_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE:**

✓ l'impresa risulta regolare ai fini del (Durc) documento unico di regolarità contributiva e che:

- la matricola Inps e' \_\_\_\_\_
- la matricola Inail e' \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole, ai sensi del d.p.r. 445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_