

Dichiarazione sostitutiva del Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.
(art. 46, 47, 48 T.U., D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Dichiarante						
Cognome				Nome		
Indirizzo Residenza		Nr		CAP	Città	Prov.
Nato a		Il		In qualità di ¹		

Società						
Ragione Sociale						
Indirizzo Sede Legale		Nr		CAP	Città	Prov.
Partita Iva		Codice Fiscale				

Sede fornitura						
Indirizzo Fornitura		Nr		CAP	Città	Prov.

CONSAPEVOLE

delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. n.445/2000 per fals e attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA CHE:

<input type="checkbox"/>	La società <u>È ISCRITTA</u> presso l'Ufficio del Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di		Numero di iscrizione		Data iscrizione	
	<i>Albo Artigiani</i>		<i>Numero</i>		<i>Del</i>	
<input type="checkbox"/>	La società <u>HA RICHIESTO L'ISCRIZIONE</u> all'Ufficio del Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di		Numero richiesta		Data richiesta	
	<i>nel qual caso la società si impegna a fornire, appena possibile, copia di certificato C.C.I.A.A. attestante l'avvenuta iscrizione ovvero altra dichiarazione sostitutiva.</i>					
	Per l'esercizio, presso la suddetta sede di fornitura, della propria attività di ²				Data inizio attività	

Nota: La dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa all'iscrizione alla C.C.I.A.A. provinciale sostituisce a tutti gli effetti la presentazione del Certificato (salvo l'invio del successivo modulo integrativo di Autocertificazione quando è stata solo richiesta l'iscrizione) e viene richiesta in presenza di forniture che beneficiano di agevolazioni fiscali.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR - General Data Protection Regulation del 27 aprile 2016), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data		Timbro e Firma	
------	--	----------------	--

<input type="checkbox"/>	Sottoscritta in presenza dell'addetto	Sig.	
<input type="checkbox"/>	Presentata a mano o inviata per posta o fax unitamente a copia fotostatica di un documento di identità.		

¹ Legale rappresentante, Titolare, Amministratore, Socio, ecc.
² Indicare l'attività nel sito di fornitura.