

Società Autostrade Valdostane SAV S.p.A. – Gruppo ASTM

AUTOSTRADA A5 Quincinetto - Aosta

SOLLECITAZIONE A PRESENTARE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPETITIVA

PER L'AFFIDAMENTO IN SUBCONCESSIONE

GESTIONE INTEGRATA DEI SERVIZI DI RISTORO E DI DISTRIBUZIONE CARBOLUBRIFICANTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SOCIETARIA

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto/la sottoscritta _____,

in qualità di _____,

della società _____,

con sede in _____,

capitale sociale euro _____,

iscritta presso il Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____, al

n. _____,

Codice Fiscale n. _____, e P. IVA _____ (la "Società"),

che partecipa alla sottoindicata procedura come:

Lotto	Area di servizio
LIDB	Les Iles de Brissogne

impresa singola;

ovvero

capogruppo di un'associazione temporanea;

ovvero

mandante di un'associazione temporanea;

ovvero

ausiliaria della società _____.

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) che la Società:

appartiene al gruppo _____ ed è controllata dalla/e società _____;

NON appartiene ad un gruppo;

b) che il capitale sociale della Società è così ripartito [indicare i maggiori soci]:

Soggetto (persona fisica o giuridica)	Quota di proprietà (%)

c) che l'oggetto sociale è il seguente _____

d) che gli amministratori della Società in carica sono i seguenti individui:

(1) Sig. / Sig.ra _____, nato a _____, il giorno _____, codice fiscale _____, (eventuale) mansione / ruolo svolto nella Società _____, [in possesso della seguente delega / potere di rappresentanza _____];

(2) Sig. / Sig.ra _____, nato a _____, il giorno _____, codice fiscale _____, (eventuale) mansione / ruolo svolto nella Società _____, [in possesso della seguente delega / potere di rappresentanza _____];

(3) Sig. / Sig.ra _____, nato a _____, il giorno _____, codice fiscale _____, (eventuale) mansione / ruolo svolto nella Società _____, [in possesso della seguente delega / potere di rappresentanza _____];

(4) Sig. / Sig.ra _____, nato a _____, il giorno _____, codice fiscale _____, (eventuale) mansione / ruolo svolto nella Società _____, [in possesso della seguente delega / potere di rappresentanza _____];

e) che gli amministratori della Società cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione della Sollecitazione sono i seguenti individui:

(1) Sig. / Sig.ra _____, nato a _____, il giorno _____, codice fiscale _____, (eventuale) mansione / ruolo svolto nella Società _____, [in possesso della seguente delega / potere di rappresentanza _____];

(2) Sig. / Sig.ra _____, nato a _____, il giorno _____, codice fiscale _____, (eventuale) mansione / ruolo svolto nella Società _____, [in possesso della seguente delega / potere di rappresentanza _____];

(3) Sig. / Sig.ra _____, nato a _____, il giorno _____, codice fiscale _____, (eventuale) mansione / ruolo svolto nella Società _____, [in possesso della seguente delega / potere di rappresentanza _____];

(4) Sig. / Sig.ra _____, nato a _____, il giorno _____, codice fiscale _____, (eventuale) mansione / ruolo svolto nella Società _____, [in possesso della seguente delega / potere di rappresentanza _____];

f) che gli altri soggetti dotati di poteri di rappresentanza (oltre al sottoscrittore della domanda di partecipazione), idonei al compimento di ogni atto necessario alla partecipazione alla Procedura, sono i seguenti individui:

(1) Sig. / Sig.ra _____, nato a _____, il giorno _____, codice fiscale _____, (eventuale) mansione / ruolo svolto nella Società _____, in possesso della seguente delega / potere di rappresentanza _____;

(2) Sig. / Sig.ra _____, nato a _____, il giorno _____, codice fiscale _____, (eventuale) mansione / ruolo svolto nella Società _____, in possesso della seguente delega / potere di rappresentanza _____;

(3) Sig. / Sig.ra _____, nato a _____, il giorno _____, codice fiscale _____, (eventuale) mansione / ruolo svolto nella Società _____, in possesso della seguente delega / potere di rappresentanza _____;

(4) Sig. / Sig.ra _____, nato a _____, il giorno _____, codice fiscale _____, (eventuale) mansione / ruolo svolto nella Società _____, [in possesso della seguente delega/ potere di rappresentanza _____];

Note (eventuali):

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

In fede.

_____, li _____ Data / Luogo

_____ Denominazione della società

(Firma del legale rappresentante o di un Procuratore munito dei necessari poteri)
