



MODULO DA COMPILARSI A CURA DELLE DITTE INTERESSATE ALLA VENDITA DI
AUTOBUS USATI

Spett.le
Steat S.p.a.
Via Giovanni da Palestrina, 63
63900 Fermo

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
nella sua qualità di _____ della ditta
(denominazione e ragione sociale) _____
con sede in _____
Via _____ n. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail certificata _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, dichiara:

1. CHE LA DITTA RAPPRESENTATA E' REGOLARMENTE ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE
IMPRESE ISTITUITO PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA E, DI
_____ COME SEGUE:

NUMERO ISCRIZIONE _____
DATA ISCRIZIONE _____
SEDE _____
FORMA GIURIDICA ATTUALE _____
COSTITUITA CON ATTO IN DATA _____
CAPITALE SOCIALE IN EURO _____
DURATA _____
OGGETTO SOCIALE _____

RAPPRESENTANTI LEGALI E ALTRI TITOLARI DELLA CAPACITA' DI IMPEGNARE LA DITTA
VERSO TERZI:

COGNOME/NOME _____
NATO A _____
CODICE FISCALE _____
CARICA SOCIALE _____

2. CHE LA DITTA E' IN REGOLA CON LE PREVISIONI CIRCA LE CAUSE DI ESCLUSIONE DI
CUI ALL'ART. 38 DEL D.LGS 163/2006.

Data _____

Timbro e Firma del titolare/legale rappresentante

**(allegare copia documento di identità personale valido del titolare/legale
rappresentante)**