## Mod. 2 (facsimile)

**DICHIARAZIONE NECESSARIA AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA GARA, RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a ,nato/a a ( ) il , residente a ( ) in Via n. , in qualità di e legale rappresentante della , con sede in , via , codice fiscale e P. IVA , di seguito «**Impresa**» oppure in qualità di procuratore speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in data dal Notaio in Dott. , repertorio n.

, e legale rappresentante della , con sede in , via

,codice fiscale e P. IVA , di seguito«**Impresa**»

- ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, - consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa **Impresa** decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, ai fini della partecipazione alla Procedura Aperta per l’Individuazione della banca affidataria del servizio di cassa e apertura di una linea di credito

## DICHIARA

**sotto la propria responsabilità**

* che questa Impresa è iscritta dal al Registro delle Imprese di , al numero

, tenuto dalla C.C.I.A.A. di , con sede in Via ,

1. ,CAP , costituita con atto del , capitale sociale deliberato pari ad Euro , capitale sociale sottoscritto pari ad Euro , capitale sociale versato pari ad Euro , termine di durata della società , che ha ad oggetto sociale

* che l’amministrazione è affidata a: (Amministratore Unico, o Consiglio di Amministrazione composto da n.\_\_membri), i cui titolari o membri sono: nome, cognome, nato a , il , codice fiscale , residente in , carica (Amministratore Unico, Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato),

nominato il fino al , con i seguenti poteri associati alla carica:

nome, cognome, nato a\_ , il ,codice fiscale , residente in

, carica (Presidente del Consiglio di Amministrazione,Amministratore Delegato), nominato il\_\_\_\_\_\_\_ fino al , con i seguenti poteri associati alla carica:

nome, cognome, nato a\_ , il ,codice fiscale , residente in

, carica (Consigliere),nominato il fino al , con i seguenti poteri associati alla carica:

che la/e sede/i secondaria/e e unità locali è/sono:\_

Il/La sottoscritto/a , nella detta sua qualità, dichiara altresì:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 10 della legge 675/1996 e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipulazione del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dal Teatro Lirico di Cagliari - Fondazione ai sensi dell’art. 1456 cod. civ.

, lì IL DICHIARANTE

## -------------------------------

**NOTA BENE:**

* **Allegare copia fotostatica non autenticata del documento d’identità in corso di validità del firmatario.**
* **In caso di a.t.i. la dichiarazione di cui al presente allegato 1 dovrà essere presentata da tutte le imprese facenti parte del raggruppamento (mandataria e mandanti)**
* **La dichiarazione dovrà essere resa dal legale rappresentate o da soggetto munito degli appositi poteri di rappresentanza ed impegno verso terzi.**