



A G E N Z I A D E L D E M A N I O

N.B. QUESTO ALLEGATO DOVRA' ESSERE COMPILATO ESCLUSIVAMENTE DALL'AGGIUDICATARIO PER CONSENTIRE L'AVVIO DELLE VERIFICHE PROPEDEUTICHE ALL'EFFICACIA DELL'AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA.

Concessione/locazione di valorizzazione - ex art. 3-bis D.L. n. 351/2001, convertito, con modificazioni, in L. n. 410/2001 - di n. 3 beni immobili di proprietà dello Stato situati nella Regione Emilia Romagna, lungo cammini storico-religiosi e percorsi ciclopeditali

In caso di RT sia costituiti che costituendi le informazioni richieste andranno rese da ciascun componente il raggruppamento.

1. Dati generici

Ragione sociale/Denominazione sociale _____

Indirizzo sede legale _____ n. _____

Cap _____ Città _____ Pr. _____

Part. IVA _____ Cod. Fiscale _____

Indirizzo sede operativa _____ n. _____

Cap _____ Città _____ Pr. _____

Selezionare la tipologia del soggetto giuridico:

- ☐ Impresa individuale
- ☐ Società Nome Collettivo (SNC)
- ☐ Società in Accomandita Semplice (SAS)
- ☐ Altre tipologie di società
- ☐ Associazioni
- ☐ Cooperative

In relazione alle Assunzioni Obbligatorie di cui alla L. 68/1999 dichiara:

- ☐ Di non essere assoggettato agli obblighi in materia di assunzioni obbligatorie;
- ☐ Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e che **l'Ufficio Provinciale** competente al rilascio del certificato di ottemperanza è il seguente _____

In relazione agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse dichiara che la sede dell'Agenzia delle Entrate competente è _____

2. Cariche sociali

A seguire, si chiede di indicare i **dati** relativi alle **cariche sociali** richieste per ciascun tipo di impresa:

Il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; il socio o il direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; i soci accomandatari o il direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio; titolari del potere di rappresentanza nel caso delle associazioni

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Carica _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo _____ Pr. _____

Residenza: Comune _____ Pr. _____

Indirizzo _____ Nr. _____

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Carica _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo _____ Pr. _____

Residenza: Comune _____ Pr. _____

Indirizzo _____ Nr. _____

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Carica _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo _____ Pr. _____

Residenza: Comune _____ Pr. _____

Indirizzo _____ Nr. _____

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Carica _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo _____ Pr. _____

Residenza: Comune _____ Pr. _____

Indirizzo _____ Nr. _____

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Carica _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo _____ Pr. _____

Residenza: Comune _____ Pr. _____

Indirizzo _____ Nr. _____