



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a: Cognome Nome
nato/a a Comune Provincia Stato estero
il codice fiscale in qualità di **legale**
rappresentante del consorzio
con codice fiscale - n. REA

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, se dal controllo effettuato emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai fini dell'iscrizione/del mantenimento della qualifica artigiana, che alla data del ,
le seguenti imprese consorziate sono iscritte con la qualifica di impresa artigiana presso il competente
Registro delle Imprese e che corrispondono almeno ai 2/3 del totale delle imprese partecipanti al consorzio
sopraindicato (art. 6 della Legge 443/1985):

Impresa <input type="text"/>	CF <input type="text"/>	REA <input type="text"/>	PV <input type="checkbox"/>
Impresa <input type="text"/>	CF <input type="text"/>	REA <input type="text"/>	PV <input type="checkbox"/>
Impresa <input type="text"/>	CF <input type="text"/>	REA <input type="text"/>	PV <input type="checkbox"/>
Impresa <input type="text"/>	CF <input type="text"/>	REA <input type="text"/>	PV <input type="checkbox"/>
Impresa <input type="text"/>	CF <input type="text"/>	REA <input type="text"/>	PV <input type="checkbox"/>
Impresa <input type="text"/>	CF <input type="text"/>	REA <input type="text"/>	PV <input type="checkbox"/>
Impresa <input type="text"/>	CF <input type="text"/>	REA <input type="text"/>	PV <input type="checkbox"/>
Impresa <input type="text"/>	CF <input type="text"/>	REA <input type="text"/>	PV <input type="checkbox"/>
Impresa <input type="text"/>	CF <input type="text"/>	REA <input type="text"/>	PV <input type="checkbox"/>
Impresa <input type="text"/>	CF <input type="text"/>	REA <input type="text"/>	PV <input type="checkbox"/>

Data:

Firma autografa del dichiarante
(non necessaria se viene utilizzata la firma digitale)

Modalità di compilazione

La dichiarazione deve essere compilata **esclusivamente in forma elettronica**, sottoscritta digitalmente dal dichiarante e allegata alla pratica telematica (codice documento "98"). Se non viene utilizzata la firma digitale, deve essere sottoscritta con firma autografa nell'apposito spazio, allegando, in un file separato, la copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (codice documento "E20").

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

I dati acquisiti saranno utilizzati per lo svolgimento del procedimento amministrativo per cui sono stati conferiti e per comunicazioni relative al procedimento stesso. In relazione a tale finalità il conferimento dei dati è obbligatorio. L'informativa completa è pubblicata sul sito www.mn.camcom.it