



CAMERA DI COMMERCIO
MODENA

**PROSPETTO CONSORZI
E SOCIETA' CONSORTILI**
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a il _____ a _____ Codice Fiscale _____

Residente in via/piazza _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Tel/Cell _____ Fax _____ E-mail _____

In qualità di:

Legale rappresentante del consorzio o società consortile _____

_____ con sede legale in _____

via _____ codice fiscale _____

Consapevole

Delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 6 della legge 443/85

Dichiara

Che le imprese consorziate artigiane sono (*indicare n. Rea ed albo, denominazione*):

E che le imprese non artigiane, industriali di piccole dimensioni sono (*indicare n. Rea ed albo, denominazione*):

Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Modena per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: www.mo.camcom.it

Data _____ Firma per esteso _____