

**Dichiarazione di iscrizione alla C.C.I.A.A.**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_,  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

secondo le modalità di cui all'art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.,  
consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di falsità in atti e di dichiarazioni  
mendaci e delle relative sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.,

**DICHIARA**

che l'impresa \_\_\_\_\_

è iscritta:

alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

nel Registro della Commissione Provinciale per l'Artigianato di \_\_\_\_\_

all'ordine professionale \_\_\_\_\_

altro albo o registro, di cui all'allegato XVI, d.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii.,  
\_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_

data di iscrizione \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_

per lo svolgimento dell'attività di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_