

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI LEGALE RAPPRESENTANTE
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in
_____ Comune _____
codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di _____ essere _____ il _____ **Rappresentante Legale** dell'azienda
_____ iscritta al Registro Imprese della CCIAA di
_____ come

- Impresa Individuale;
- Società di persone (Soc. Semplice, S.a.s, S.n.c.);
- Cooperativa;
- Società di capitali (S.r.l., S.p.a.)
- Associazione
- Altro (_____)

socia di ANACLI, codice ASL _____ con nucleo principale dell'azienda
ricadente in prevalenza nel territorio della provincia di
_____ regione _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____

Firma del Dichiarante

- **Allegare copia del documento di identità (fronte/retro) in corso di validità.**
- **La presente dichiarazione dovrà essere presentata al momento dell'iscrizione all'Assemblea Separata Territoriale di riferimento da effettuarsi entro il 16 giugno 2021.**

I dati saranno trattati esclusivamente ai fini della presente dichiarazione e nel rispetto di quanto previsto dal DLGS 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni. N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino verrà denunciato all'autorità giudiziaria.

Associazione Nazionale Allevatori bovini razze Charolaise e Limousine Italiane

ANACLI • Via XXIV Maggio 44/45 00187 Roma • P.IVA 01674721004 • C.F. 07051420581
Tel. 06.85451232 • Fax 06.85451286 • anacli@anacli.it • www.anacli.it