

MODULO 1 - AMMINISTRATORI E COLLEGIO SINDACALE**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E
DI ATTO DI NOTORIETA'**
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

cognome		nome	
nato il		a	
prov.			
residente indirizzo e civico			
comune		prov.	
codice fiscale			

in qualità di legale rappresentante della Società

denominazione	
codice fiscale/p. iva	

☐ richiedente l'autorizzazione☐ già abilitata

ad operare come CAA in Regione Lombardia ai sensi e per gli effetti ai sensi del D.lgs. 21/05/2018 n. 74, del decreto n. 83709 del 21/02/2024 MASAF e della D.G.R. XII/2249/2024 e ss. mm. ii., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R.

DICHIARA

che gli Amministratori della Società, nonché i componenti del Collegio sindacale (ove previsto), sono i seguenti:

cognome		nome	
nato il		a	
prov.			



residente
indirizzo e
civico

prov.

codice
fiscale

qualifica
(1)

cognome

nome

nato il

a

prov.

residente
indirizzo e
civico

prov.

codice
fiscale

qualifica
(1)

cognome

nome

nato il

a

prov.

residente
indirizzo e
civico

prov.

codice
fiscale

qualifica
(1)

cognome

nome

nato il

a

prov.

residente
indirizzo e
civico

prov.

codice
fiscale

qualifica
(1)

cognome

nome

nato il

a

prov.

residente
indirizzo e
civico

prov.

codice
fiscale

qualifica
(1)



cognome		nome	
nato il	a		prov.
residente indirizzo e civico			prov.
codice fiscale			
qualifica (1)			

cognome		nome	
nato il	a		prov.
residente indirizzo e civico			prov.
codice fiscale			
qualifica (1)			

cognome		nome	
nato il	a		prov.
residente indirizzo e civico			prov.
codice fiscale			
qualifica (1)			

cognome		nome	
nato il	a		prov.
residente indirizzo e civico			prov.
codice fiscale			
qualifica (1)			

cognome		nome	
nato il	a		prov.
residente indirizzo e civico			prov.
codice fiscale			
qualifica (1)			



cognome		nome	
nato il	a		prov.
residente indirizzo e civico			prov.
codice fiscale			
qualifica (1)			

cognome		nome	
nato il	a		prov.
residente indirizzo e civico			prov.
codice fiscale			
qualifica (1)			

cognome		nome	
nato il	a		prov.
residente indirizzo e civico			prov.
codice fiscale			
qualifica (1)			

cognome		nome	
nato il	a		prov.
comune			prov.
codice fiscale			
qualifica (1)			

cognome		nome	
nato il	a		prov.
residente indirizzo e civico			prov.
codice fiscale			
qualifica (1)			



cognome				nome			
nato il		a		prov.			
residente indirizzo e civico					prov.		
codice fiscale							
qualifica (1)							

N.B.: se necessario aggiungere ulteriori pagine.

Luogo

Data

Firma del dichiarante ⁽²⁾

(1) Indicare se Presidente, Vicepresidente, componente del Collegio sindacale, ecc.

(2) La presente dichiarazione può essere sottoscritta in maniera autografa (in tal caso allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità) ovvero digitale.