

**FACSIMILE DICHIARAZIONE RILASCIATA  
ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. n. 445/2000**

***(N.B. La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.)***

Spett.le Equitalia SpA

Via G. Grezar 14

00142 - Roma

Oggetto: **Avviso pubblico esplorativo per la vendita delle azioni della società Stoa S.c.p.A. – Manifestazione di interesse**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante di \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, Matricola aziendale INPS n. \_\_\_\_\_, sede territoriale INPS competente \_\_\_\_\_, CCNL applicato \_\_\_\_\_, numero di dipendenti \_\_\_\_\_, Codice ditta INAIL nr. \_\_\_\_\_, di seguito denominata anche solo **"partecipante"**,

**manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura indicata in oggetto.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il partecipante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. (*in caso di impresa*) che è iscritta dal \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_ per attività di \_\_\_\_\_;
2. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso;
3. di aver preso visione dello Statuto e dell'ultimo bilancio di esercizio di Stoa S.C.p.A..

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma

Allegati

1. Documentazione idonea a comprovare i poteri del sottoscrittore;
2. Copia fotostatica del documento di identità.