

Il/la sottoscritto _____ nella sua qualità di Titolare/Rappresentante Legale* della Ditta/Società _____ a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 in ordine alle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che l'Impresa in questione è iscritta al Registro delle Imprese di _____ dal _____ numero d'iscrizione _____ numero R.E.A. _____ con i seguenti dati:

- Denominazione _____
- Forma giuridica _____
- Data di costituzione _____
- Durata dell'Impresa _____
- Partita IVA _____
- Codice fiscale _____
- Sede _____
- Oggetto sociale (barrare quello ricorrente):
 - esplica attività editoriale nel campo di opere musicali o liriche o teatrali
 - esplica attività editoriale letteraria
 - esplica attività di collocamento di opere ai fini delle rappresentazioni teatrali
 - esplica attività nel campo della produzione cinematografica
 - esplica attività nel campo della distribuzione cinematografica

▪ **Legali rappresentanti:**

Cognome _____	Nome _____
luogo _____	e data _____ di _____ nascita _____
Codice fiscale _____	

- | | | | |
|---|--------------------|----------------|---|
| <input type="checkbox"/> Presidente | Nominato il | fino al | <input type="checkbox"/> fino a revoca |
| <input type="checkbox"/> Vice Presidente | Nominato il | fino al | <input type="checkbox"/> fino a revoca |
| <input type="checkbox"/> Amministratore Delegato | Nominato il | fino al | <input type="checkbox"/> fino a revoca |
| <input type="checkbox"/> Amministratore Unico | Nominato il | fino al | <input type="checkbox"/> fino a revoca |
| <input type="checkbox"/> Rappresentante Legale | Nominato il | | |
| <input type="checkbox"/> Socio Accomandatario | Nominato il | | |
| <input type="checkbox"/> Procuratore | Nominato il | | |
| <input type="checkbox"/> Titolare | | | |

Cognome _____ Nome _____
 luogo e data di nascita _____
 _____ Codice fiscale _____

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Presidente | Nominato il | fino al | <input type="checkbox"/> | fino a revoca |
| <input type="checkbox"/> | Vice Presidente | Nominato il | fino al | <input type="checkbox"/> | fino a revoca |
| <input type="checkbox"/> | Amministratore Delegato | Nominato il | fino al | <input type="checkbox"/> | fino a revoca |
| <input type="checkbox"/> | Amministratore Unico | Nominato il | fino al | <input type="checkbox"/> | fino a revoca |
| <input type="checkbox"/> | Rappresentante Legale | Nominato il | | | |
| <input type="checkbox"/> | Socio Accomandatario | Nominato il | | | |
| <input type="checkbox"/> | Procuratore | Nominato il | | | |
| <input type="checkbox"/> | Titolare | | | | |

Cognome _____ Nome _____
 luogo e data di nascita _____
 _____ Codice fiscale _____

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Presidente | Nominato il | fino al | <input type="checkbox"/> | fino a revoca |
| <input type="checkbox"/> | Vice Presidente | Nominato il | fino al | <input type="checkbox"/> | fino a revoca |
| <input type="checkbox"/> | Amministratore Delegato | Nominato il | fino al | <input type="checkbox"/> | fino a revoca |
| <input type="checkbox"/> | Amministratore Unico | Nominato il | fino al | <input type="checkbox"/> | fino a revoca |
| <input type="checkbox"/> | Rappresentante Legale | Nominato il | | | |
| <input type="checkbox"/> | Socio Accomandatario | Nominato il | | | |
| <input type="checkbox"/> | Procuratore | Nominato il | | | |
| <input type="checkbox"/> | Titolare | | | | |

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | L'Impresa si trova in stato di liquidazione o di fallimento |
| <input type="checkbox"/> | L'Impresa non si trova in stato di liquidazione o di fallimento |
| <input type="checkbox"/> | L'Impresa ha presentato domanda di concordato |
| <input type="checkbox"/> | L'Impresa non ha presentato domanda di concordato |
| <input type="checkbox"/> | L'Impresa ha cessato l'attività dal _____ |
| <input type="checkbox"/> | E' stata richiesta la cancellazione dal Registro delle Imprese il _____ |

Presa visione dell'informativa allegata, resa ai sensi del D. Lgvo. n. 196/2003, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati riportati ai sensi dell'art. 13 del citato decreto ed esprime il proprio consenso alle verifiche di cui all'art. 71, 4° comma, del DPR 445/2000.

Data _____

Il Dichiarante _____