

Dichiarazione relativa alla composizione della Società di Professionisti/Ingegneria

La Società di Professionisti/Ingegneria _____

TIPO:

- Società semplice
- Società in nome collettivo
- Società in accomandita semplice
- Società Cooperativa
- Società a responsabilità limitata
- Società per Azioni

con sede in _____

via _____ n. _____

telefono n. _____

telefax n. _____

mail _____

PEC _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. _____

Iscrizione alla CCIAA di _____

numero iscrizione _____ data _____

per quanto riguarda il proprio organigramma, attesta i seguenti dati per i titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

via _____ n. _____

carica ricoperta _____

titolo di studio _____ voto _____

rilasciato da _____ in data _____

iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli _____

_____ della provincia di _____

numero iscrizione _____ data _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____
carica ricoperta _____
titolo di studio _____ voto _____
rilasciato da _____ in data _____
iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli _____
_____ della provincia di _____
numero iscrizione _____ data _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____
carica ricoperta _____
titolo di studio _____ voto _____
rilasciato da _____ in data _____
iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli _____
_____ della provincia di _____
numero iscrizione _____ data _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____
carica ricoperta _____
titolo di studio _____ voto _____
rilasciato da _____ in data _____
iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli _____
_____ della provincia di _____
numero iscrizione _____ data _____

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

via _____ n. _____

carica ricoperta _____

titolo di studio _____ voto _____

rilasciato da _____ in data _____

iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli _____

_____ della provincia di _____

numero iscrizione _____ data _____

Data _____

Firma _____