

**CONCESSIONE AL PASCOLO NEI TERRENI DEL DEMANIO FORESTALE REGIONALE \_ ANNO  
2023**

Assessorato regionale dell'Agricoltura, dello Sviluppo rurale e della pesca mediterranea  
Dipartimento regionale dello Sviluppo Rurale e territoriale  
Servizio per il Territorio di Agrigento  
Via Giovanni XXIII N. 188  
CAP 92100 AGRIGENTO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI  
COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di  
documentazione amministrativa n. 445/2000)

\_l\_ sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_  
con il numero Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_  
Denominazione: \_\_\_\_\_  
Forma giuridica: \_\_\_\_\_  
Sede: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Data di costituzione: \_\_\_\_\_

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Numero componenti in carica: \_\_\_\_\_

**COLLEGIO SINDACALE**

Numero sindaci effettivi: \_\_\_\_\_

Numero sindaci supplenti \_\_\_\_\_

**OGGETTO SOCIALE**

---

---

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE**

---

---

**DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI)**

---

---

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI**

COGNOME NOME	LUOGO	DATA NASCITA	CARICA
COGNOME NOME	LUOGO	DATA NASCITA	CARICA

Dichiara che per la conduzione del lotto pascolivo assegnato e per il controllo e la sorveglianza del bestiame si avvarrà dei seguenti addetti (indicarli anche se familiari e/o conviventi):

- Nome-----Cognome.....  
nato a .....il ..... C.F.....  
tipologia di rapporto di lavoro.....
- Nome-----Cognome.....  
nato a .....il ..... C.F.....  
tipologia di rapporto di lavoro.....

Per tali addetti dichiara di essere in regola per quanto attiene alla normativa sul lavoro e sulle contribuzioni versate.

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 101/2018 di adeguamento della normativa nazionale al Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma leggibile del dichiarante(\*)

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 sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(\*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

**Variazioni degli organi societari** - I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.