

**Amministratori della società
richiedente, nonché dei componenti del collegio sindacale**
- Decreto MASAF 21 febbraio 2024, art. 13

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
artt. 46-47 DPR 28 dicembre 2000, n.445**

IL SOTTOSCRITTO

QUADRO B - DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ'

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n._____

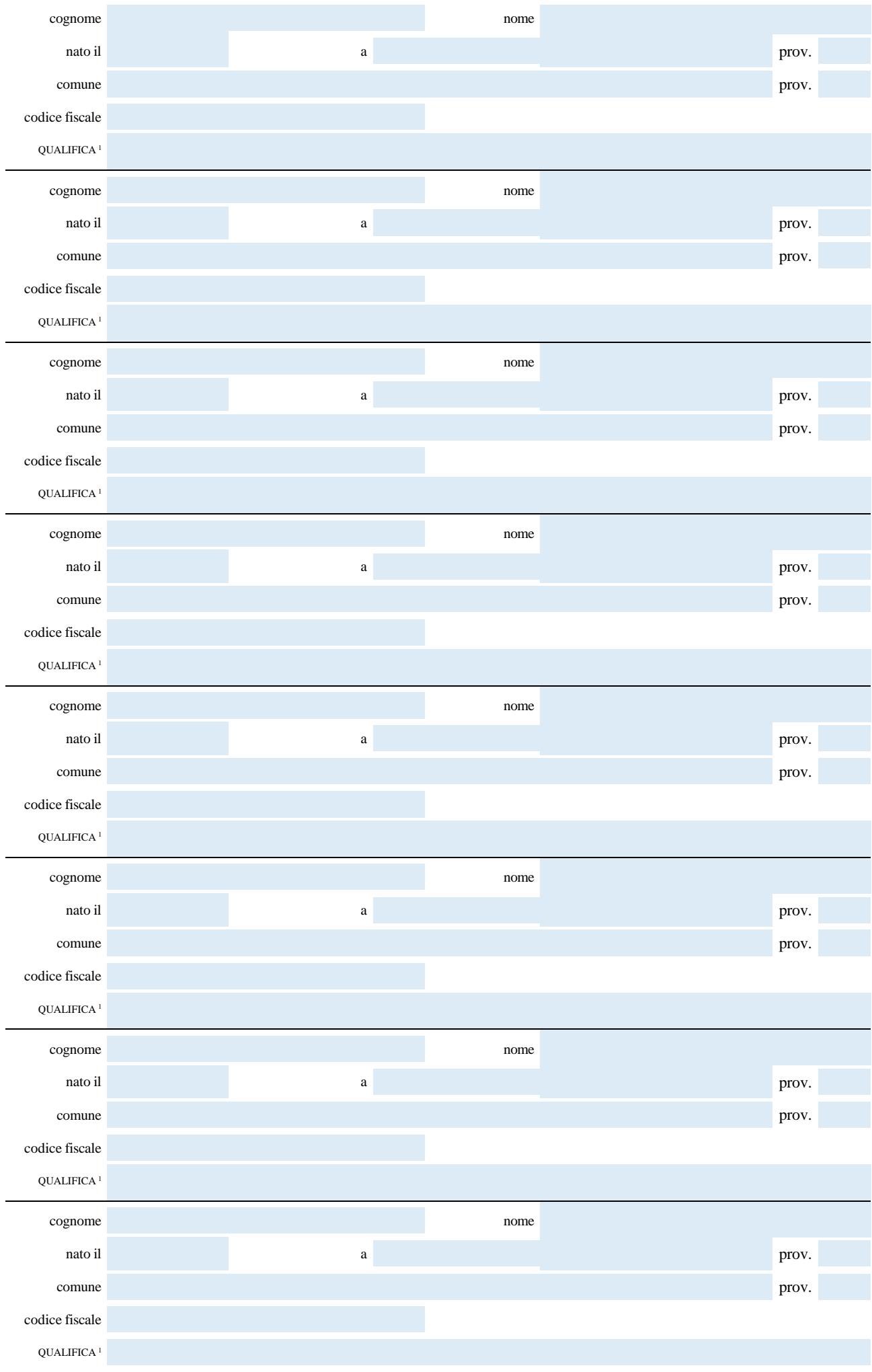
Codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante della società indicata nel quadro A dell'istanza di autorizzazione/modulo di verifica del possesso dei requisiti minimi di garanzia e di funzionamento per operare come Centro autorizzato di assistenza agricola, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 21 maggio 2018, n. 74 e del Decreto MASAF 21 febbraio 2024, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che gli amministratori della società richiedente, nonché i componenti del collegio sindacale (ove previsto), sono i seguenti:

cognome			nome		
nato il			a	prov.	
comune				prov.	
codice fiscale					
QUALIFICA ¹					
cognome			nome		
nato il			a	prov.	
comune				prov.	
codice fiscale					
QUALIFICA ¹					



cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
nato il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/> prov.
comune	<input type="text"/>		
codice fiscale	<input type="text"/>		
QUALIFICA ¹	<input type="text"/>		
cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
nato il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/> prov.
comune	<input type="text"/>		
codice fiscale	<input type="text"/>		
QUALIFICA ¹	<input type="text"/>		
cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
nato il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/> prov.
comune	<input type="text"/>		
codice fiscale	<input type="text"/>		
QUALIFICA ¹	<input type="text"/>		
cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
nato il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/> prov.
comune	<input type="text"/>		
codice fiscale	<input type="text"/>		
QUALIFICA ¹	<input type="text"/>		
cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
nato il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/> prov.
comune	<input type="text"/>		
codice fiscale	<input type="text"/>		
QUALIFICA ¹	<input type="text"/>		
cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
nato il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/> prov.
comune	<input type="text"/>		
codice fiscale	<input type="text"/>		
QUALIFICA ¹	<input type="text"/>		

¹Indicare: presidente, vicepresidente, componente del consiglio, del collegio sindacale, ecc.

Luogo e Data

Firma del dichiarante