

**DICHIARAZIONE**  
(DA COMPILARE IN SOSTITUZIONE DEL CERTIFICATO DELLA CANCELLERIA DEL TRIBUNALE SEZIONE  
FALLIMENTARE)

Il/la Sottoscritto/a.....  
Nato/a a ..... il ..... Cod.Fisc.....  
Residente nel Comune di..... Provincia.....  
Via/piazza.....  
In qualità di .....  
della ditta.....  
con sede nel Comune di ..... Provincia.....  
via/piazza.....  
con codice fiscale numero.....  
con partita I.V.A. numero.....  
Telefono ..... fax .....

**Ai sensi degli art.li 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e  
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di  
dichiarazione falsa o non corrispondente al vero,**

**DICHIARA**

Che presso la Cancelleria del Tribunale di ..... sez. fallimentare, a nome  
della ditta ..... **non risulta**  
emessa sentenza dichiarativa di fallimento, **né è in corso alcuna** procedura concorsuale  
( concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata), il che  
anche nell'ultimo quinquennio antecedente la data di oggi.

Data.....

**DICHIARANTE**

Sig.....

**In qualità di legale rappresentante**

**FIRMA**

.....

(allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità)