

Il sottoscritto _____
 nato/a a _____ (____) il _____
 Cod. Fisc. _____ cittadinanza _____
 residente _____ Prov. ____ CAP _____
 Via _____ n. _____
 Tel. _____ Fax _____
 e-mail _____ PEC _____
 in qualità di libero professionista singolo investitore legale rappresentante della società investitrice

denominazione società investitrice _____
 costituita in _____ Prov. ____ il _____ con sede legale _____
 _____ Prov. ____ Via _____ n. _____
 n. _____ CAP _____ Tel. _____ Fax _____
 e-mail _____ PEC _____

iscritto/a all'Albo dei _____
 della Provincia di _____
 al numero _____ dal _____

DICHIARA

di far parte della Società fra Professionisti denominata _____
 costituita in _____ Prov. ____ il _____ con sede legale _____
 _____ Prov. ____ Via _____ n. _____
 attività prevalente in _____ Prov. ____ Via _____
 n. _____ CAP _____ Tel. _____ Fax _____
 e-mail _____ PEC _____
 in possesso del certificato di iscrizione nella sezione speciale del registro delle imprese di _____
 rilasciato in data _____ numero _____, avente il seguente
 Cod. Fisc. _____ e Partita IVA _____

ATTESTA

sotto la propria responsabilità l'insussistenza di cause di incompatibilità previste dalla legge ed in modo particolare previste dall'ex art. 6, DM 8 febbraio 2013, n. 34:

<input type="checkbox"/> per il socio con finalità d'investimento o della società d'investimento - che il capitale degli investitori, nella Società fra Professionisti, non supera 1/3 del complessivo;	<input type="checkbox"/> per il socio libero professionista - che non fa parte di altre Società fra Professionisti iscritte all'ordine di appartenenza;
<input type="checkbox"/> per il socio con finalità d'investimento, per i legali rappresentanti e agli amministratori delle società d'investimento e per il socio libero professionista - che non ha perso i requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo professionale; - che non ha riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo e salvo che non sia intervenuta riabilitazione; - che non è stato cancellato da un albo professionale per motivi disciplinari; - che non è stato condannato in primo grado, per la mancata applicazione di misure di prevenzione personali o reali.	

_____ li _____

Distinti saluti.

Il dichiarante

Allegato

- fotocopia di un documento valido del dichiarante.