Modello – comunicazione antimafia
Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del Dlgs n. 159/2011 e smi

Autocertificazione per comunicazione antimafia

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione o altre Ente richiedente)

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11

Denominazione dell'impresa, ~~società, A.T.I. o consorzio interessato~~:
COFAR SRL
Sede: via CASA PERIZZI n. 3/A – Loc. FELINA
C.A.P.42035 Città CASTELNOVO NE MONTI prov. REGGIO EMILIA (RE)
Codice Fiscale 02040750354

Specificare se si tratta ~~di impresa individuale~~ ___ di società **X**, ~~ovvero di consorzio o società consortile~~ ___, precisandone di seguito l'oggetto sociale:
FORESTAZIONE, SISTEMAZIONE IDRAULICO-FORESTALE E IDRAULICO-AGRARIA, INGEGNERIA NATURALISTICA (...)
Il sottoscritto BERTANI ALESSANDRO nato a REGGIO EMILIA (RE) il 27/05/1970 residente in REGGIO EMILIA (RE) VIA BEATO ANGELICO N. 4/02 titolare della seguente carica PRESIDENTE del C.D.A. nella società sopra indicata

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il sottoscritto BERTANI ALESSANDRO dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali), modificato dal D.lgs 101/2018, di adeguamento al GDPR 679/2016, nonché dalla L. 160/2019, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Felina, lì 08/07/2024

Firma del dichiarante

Alessandro Bertani

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/00 allego copia fotostatica di documento di identità in corso di validità in luogo di autentica

Cognome BERTANI
Nome ALESSANDRO
nato il 27/05/1970
(atto n. 1192 - 1 S - A)
a REGGIO NELL'EMILIA RE
Cittadinanza ITALIANA
Residenza REGGIO NELL'EMILIA
Via BEATO ANGELICO, 4/02
Stato civile CONIUGATO
Professione IMPIEGATO

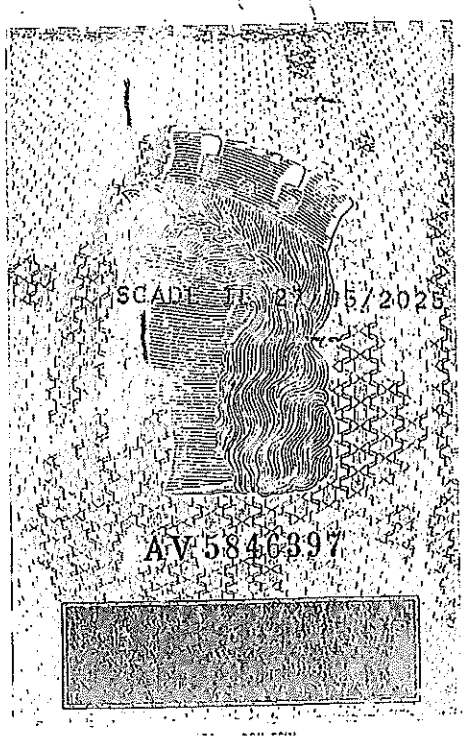
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,78
Capelli BRIZZOLATI
Occhi CASTANI
Segni particolari

Firma del titolare

REGGIO NELL'EMILIA 20/09/2014
IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE
ANTONELLA BEDOGNI

Impronte digitali indice sinistro



Modello – comunicazione antimafia
Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del Digs n. 159/2011 e smi

Autocertificazione per comunicazione antimafia

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione o altre Ente richiedente)

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11

Denominazione dell'impresa, ~~società, A.T.I. o consorzio interessato~~:
COFAR SRL
Sede: via CASA PERIZZI n. 3/A – Loc. FELINA
C.A.P.42035 Città CASTELNOVO NE MONTI prov. REGGIO EMILIA (RE)
Codice Fiscale 02040750354
Specificare se si tratta ~~di impresa individuale~~ ___ di società **X**, ~~ovvero di consorzio o società consortile~~ ___,
precisandone di seguito l'oggetto sociale:
FORESTAZIONE, SISTEMAZIONE IDRAULICO-FORESTALE E IDRAULICO-AGRARIA, INGEGNERIA NATURALISTICA (...)
Il sottoscritto CATELLANI DANIELE nato a REGGIO EMILIA (RE) il 28/5/1974-residente in REGGIO EMILIA (RE) 42122 VIA A.GUARDASONI N. 19 titolare della seguente carica MEMBRO O.D.V. nella società sopra indicata

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

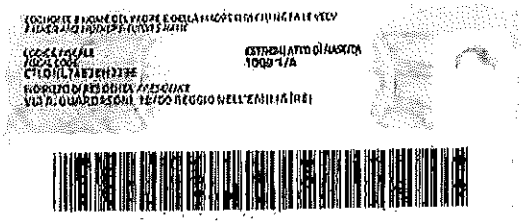
Il sottoscritto CATELLANI DANIELE dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali), modificato dal D.lgs 101/2018, di adeguamento al GDPR 679/2016, nonché dalla L. 160/2019, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Felina, lì 08/07/2024

Firma del dichiarante

Daniele Catellani
CATELLANI DANIELE

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/00 allego copia fotostatica di documento di identità in corso di validità in luogo di autentica



C<ITACA43794GD8<<<<<<<<<<<<<<<
7405280M3005280ITA<<<<<<<<<<<8
CATELLANI<<DANIELE<<<<<<<<<<<<<

Modello – comunicazione antimafia
Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del Dlgs n. 159/2011 e smi

Autocertificazione per comunicazione antimafia

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione o altre Ente richiedente)

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11

Denominazione dell'impresa, ~~società, A.T.I. o consorzio interessato~~:
COFAR SRL
Sede: via CASA PERIZZI n. 3/A – Loc. FELINA
C.A.P.42035 Città CASTELNOVO NE MONTI prov. REGGIO EMILIA (RE)
Codice Fiscale 02040750354
Specificare se si tratta ~~di impresa individuale~~ ___ di società **X**, ~~ovvero di consorzio o società consortile~~ ___, precisandone di seguito l'oggetto sociale:
FORESTAZIONE, SISTEMAZIONE IDRAULICO-FORESTALE E IDRAULICO-AGRARIA, INGEGNERIA NATURALISTICA (...)
La sottoscritta COCCONI MONIA nata a CASTELNOVO NE MONTI (RE) il 08/12/1980 - residente in CASTELNOVO NE MONTI (RE) 42035 – VIA BOSCHI N. 15 titolare della seguente carica CONSIGLIERE nella società sopra indicata

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

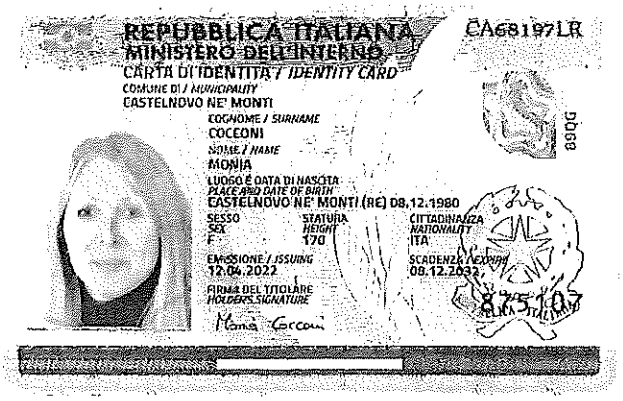
La sottoscritta COCCONI MONIA dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali), modificato dal D.lgs 101/2018, di adeguamento al GDPR 679/2016, nonché dalla L. 160/2019, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Felina, lì 08/07/2024

Firma del dichiarante

Monia Cocconi

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/00 allego copia fotostatica di documento di identità in corso di validità in luogo di autentica



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
CA68197LR

COMUNE DI / MUNICIPALITY
CASTELNOVO NE' MONTI

COGNOME / SURNAME
COCCONI

NOME / NAME
MONIA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
CASTELNOVO NE' MONTI (RE) 08.12.1980

SESSO / SEX: F
STATURA / HEIGHT: 170
CITTADINANZA / NATIONALITY: ITA

EMISSIONE / ISSUING: 12.04.2022
SCADENZA / EXPIRY: 08.12.2032

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
CCCMNI80T48C219N

ESTREMI ATTO DI NASCITA
219 p1 SA-1980-035016

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
Via BOSCHI, N. 5 CASTELNOVO NE' MONTI (RE)

C<ITACA68197LR7<<<<<<<<<<<<<<<
8012089F3212080ITA<<<<<<<<<<<2
COCCONI<<MONIA<<<<<<<<<<<<<<<

Modello – comunicazione antimafia
Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del Dlgs n. 159/2011 e smi

Autocertificazione per comunicazione antimafia

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione o altre Ente richiedente)

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11

Denominazione dell'impresa, ~~società, A.T.I. o consorzio interessato~~:
COFAR SRL
Sede: via CASA PERIZZI n. 3/A – Loc. FELINA
C.A.P.42035 Città CASTELNOVO NE MONTI prov. REGGIO EMILIA (RE)
Codice Fiscale 02040750354
Specificare se si tratta ~~di impresa individuale~~ ___ di società **X**, ~~ovvero di consorzio o società consortile~~ ___,
precisandone di seguito l'oggetto sociale:
FORESTAZIONE, SISTEMAZIONE IDRAULICO-FORESTALE E IDRAULICO-AGRARIA, INGEGNERIA NATURALISTICA (...)
Il sottoscritto GARERI ANTONIO nato a CROTONE il 23/07/1969 -residente in CASTELNOVO NE MONTI (RE) 42035 VIA RIVOLVECCHIO N. 13 titolare della seguente carica PROCURATORE nella società sopra indicata

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il sottoscritto GARERI ANTONIO dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali), modificato dal D.lgs 101/2018, di adeguamento al GDPR 679/2016, nonché dalla L. 160/2019, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Felina, lì 08/04/2024

Firma del dichiarante

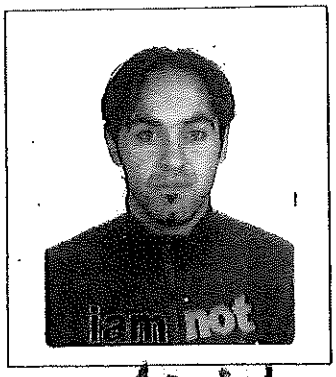
GARERI ANTONIO

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/00 allego copia fotostatica di documento di identità in corso di validità in luogo di autentica

Cognome GARERI
Nome ANTONIO
nato il 08/05/1979
(atto n. 764 P. I S. A)
a CROTONE ( )
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CASTELNOVO NE' MONTI
Via Via RIVOLVECCHIO 13
Stato civile CONIUGATO
Professione IMPIEGATO TECNICO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,72
Capelli neri
Occhi verdi
Segni particolari



Firma del titolare
CASTELNOVO NE' MONTI 18/10/2014

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
Il Funzionario Incaricato
Daniela Piombi

COMUNE DI CASTELNOVO NE' MONTI
REGGIO EMILIA

SCADENZA 08/05/2025

AV 5854524

I.P.Z.S. S.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
CASTELNOVO NE' MONTI
Reggio nell'Emilia

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 5854524

DI

GARERI
ANTONIO

Modello – comunicazione antimafia
Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del Dlgs n. 159/2011 e smi

Autocertificazione per comunicazione antimafia

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione o altre Ente richiedente)

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11

Denominazione dell'impresa, ~~società, A.T.I. o consorzio interessato~~:
COFAR SRL
Sede: via CASA PERIZZI n. 3/A – Loc. FELINA
C.A.P.42035 Città CASTELNOVO NE MONTI prov. REGGIO EMILIA (RE)
Codice Fiscale 02040750354
Specificare se si tratta ~~di impresa individuale~~ ___ di società **X** , ~~ovvero di consorzio o società consortile~~ ___,
precisandone di seguito l'oggetto sociale:
FORESTAZIONE, SISTEMAZIONE IDRAULICO-FORESTALE E IDRAULICO-AGRARIA, INGEGNERIA NATURALISTICA (...)
Il sottoscritto GINANNESCHI ALESSANDRO nato a CASTELNOVO NE MONTI (RE) il 25/03/1977-residente in VILLA MINOZZO (RE) – 42030 VIA CORSO PRAMPA N. 79 titolare della seguente carica AMMINISTRATORE DELEGATO E DIRETTORE TECNICO nella società sopra indicata

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

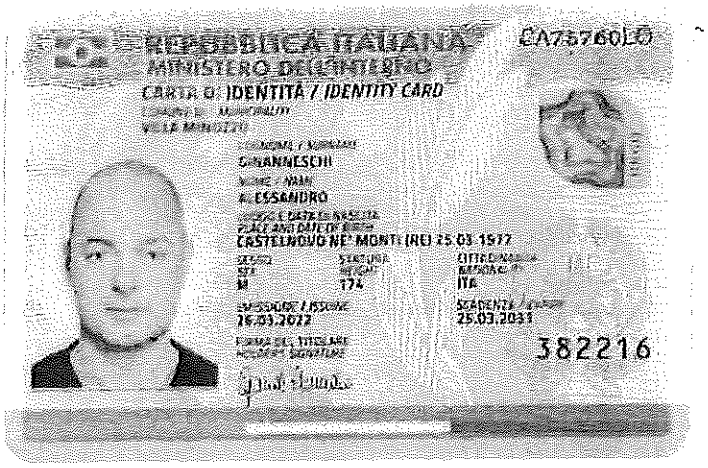
Il sottoscritto GINANNESCHI ALESSANDRO dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali), modificato dal D.lgs 101/2018, di adeguamento al GDPR 679/2016, nonché dalla L. 160/2019, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Felina, lì 08/07/2024

Firma del dichiarante

GINANNESCHI ALESSANDRO

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/00 allego copia fotostatica di documento di identità in corso di validità in luogo di autentica


REPUBBLICA ITALIANA
CA75760LO
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
GINANNESCHI
ALESSANDRO
CASTELNOVO NE' MONTI (RE) 25.03.1977
M
ITA
25.03.2022
25.03.2033
382216


GNNLSN77C25C219B
CORSO PRAMPA, N. 79 VILLA MINOZZO (RE)
C<ITACA75760LO0<<<<<<<<<<<<<<<
7703252M3303252ITA<<<<<<<<<<<8
GINANNESCHI<<ALESSANDRO<<<<<<<

Modello – comunicazione antimafia
Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del Dlgs n. 159/2011 e smi

Autocertificazione per comunicazione antimafia

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione o altre Ente richiedente)

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11

Denominazione dell'impresa, ~~società, A.T.I. o consorzio interessato~~:
COFAR SRL
Sede: via CASA PERIZZI n. 3/A – Loc. FELINA
C.A.P.42035 Città CASTELNOVO NE MONTI prov. REGGIO EMILIA (RE)
Codice Fiscale 02040750354

Specificare se si tratta ~~di impresa individuale~~ ___ di società **X**, ~~ovvero di consorzio o società consortile~~ ___, precisandone di seguito l'oggetto sociale:
FORESTAZIONE, SISTEMAZIONE IDRAULICO-FORESTALE E IDRAULICO-AGRARIA, INGEGNERIA NATURALISTICA (...)
Il sottoscritto PECORARI MARCO nato a REGGIO EMILIA (RE) il 25/12/1951 -residente in GUALTIERI (RE) 42044 VIA M.MAZZACURATI N. 7 titolare della seguente carica MEMBRO O.D.V. nella società sopra indicata

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il sottoscritto PECORARI MARCO dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali), modificato dal D.lgs 101/2018, di adeguamento al GDPR 679/2016, nonché dalla L. 160/2019, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Felina, lì 08/07/2024

Firma del dichiarante

PECORARI MARCO

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/00 allego copia fotostatica di documento di identità in corso di validità in luogo di autentica


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA9363512
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
GUALTIERI
COGNOME / SURNAME
PECORARI
NOME / NAME
MARCO
LUOGO E DATA DI NASCITA / PLACE AND DATE OF BIRTH
REGGIO NELL'EMILIA (RE) 25.12.1951
SESSO / SEX
M
STATURA / HEIGHT
180
CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / ISSUING
09.06.2021
SCADENZA / EXPIRY
25.12.2031
FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE
188332


COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI / FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME
CODICE FISCALE / FISCAL CODE
PCRMRC51T25H223V
ESTREMI ATTO DI NASCITA
1382 p1 sA-1951 035033
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA MARINO MAZZACURATI, N. 7 GUALTIERI (RE)

C<ITACA93635IZ9<<<<<<<<<<<<<<<
5112254M3112250ITA<<<<<<<<<<<4
PECORARI<<MARCO<<<<<<<<<<<<<<<

Modello – comunicazione antimafia
Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del Dlgs n. 159/2011 e smi

Autocertificazione per comunicazione antimafia

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione o altre Ente richiedente)

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11

Denominazione dell'impresa, ~~società, A.T.I. o consorzio interessato~~:
COFAR SRL
Sede: via CASA PERIZZI n. 3/A – Loc. FELINA
C.A.P.42035 Città CASTELNOVO NE MONTI prov. REGGIO EMILIA (RE)
Codice Fiscale 02040750354
Specificare se si tratta ~~di impresa individuale~~ ___ di società **X**, ~~ovvero di consorzio o società consortile~~ ___, precisandone di seguito l'oggetto sociale:
FORESTAZIONE, SISTEMAZIONE IDRAULICO-FORESTALE E IDRAULICO-AGRARIA, INGEGNERIA NATURALISTICA (...)
Il sottoscritto SULPIZIO MARIO nato a MONTECCHIO EMILIA (RE) il 23/07/1969 -residente in QUATTRO CASTELLA (RE) – 42020 VIA F.TURATI N.30 titolare della seguente carica VICE PRESIDENTE del C.D.A. nella società sopra indicata

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il sottoscritto SULPIZIO MARIO dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali), modificato dal D.lgs 101/2018, di adeguamento al GDPR 679/2016, nonché dalla L. 160/2019, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Felina, lì 08/07/2024

Firma del dichiarante

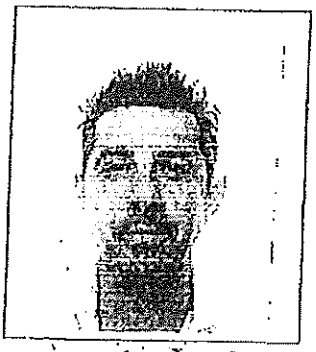
SULPIZIO MARIO

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/00 allego copia fotostatica di documento di identità in corso di validità in luogo di autentica

Cognome SULPIZIO
Nome MARIO
nato il 23/07/1969
(atto n. 12 P. I. S. A.)
a MONTECCHIO EMILIA (RE)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza QUATTRO CASTELLA
Via VIA F. TURATI n. 30
Stato civile ****
Professione IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 182
Capelli CASTANO CHIARO
Occhi CASTANI
Segni particolari



Firma del titolare
QUATTRO CASTELLA 01/07/2016
Il SINDACO
IL FUNZIONARIO COMUNALE INCARICATO
(Mariam Marchesi)
Impronta del indice sinistro

Scad. il 23/07/2026
Diritto fisso + 16,00
AX 7350906

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
QUATTRO CASTELLA (RE)
CARTA D'IDENTITÀ
N° AX 7350906
DI
SULPIZIO
MARIO

Modello – comunicazione antimafia
Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del Dlgs n. 159/2011 e smi

Autocertificazione per comunicazione antimafia

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione o altre Ente richiedente)

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11

Denominazione dell'impresa, ~~società, A.T.I. o consorzio interessato~~:
COFAR SRL
Sede: via CASA PERIZZI n. 3/A – Loc. FELINA
C.A.P.42035 Città CASTELNOVO NE MONTI prov.REGGIO EMILIA (RE)
Codice Fiscale 02040750354
Specificare se si tratta ~~di impresa individuale~~___ di società **X**, ~~ovvero di consorzio o società consortile~~___,
precisandone di seguito l'oggetto sociale:
FORESTAZIONE, SISTEMAZIONE IDRAULICO-FORESTALE E IDRAULICO-AGRARIA, INGEGNERIA NATURALISTICA (...)
Il sottoscritto VERSACI MASSIMO nato a NAPOLI (NA) il 02/03/1968 -residente in REGGIO EMILIA (RE) 42121 VIA ARIOSTO N.10 titolare della seguente carica REVISORE UNICO nella società sopra indicata

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

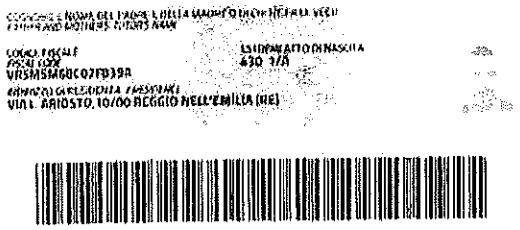
Il sottoscritto VERSACI MASSIMO dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali), modificato dal D.lgs 101/2018, di adeguamento al GDPR 679/2016, nonché dalla L. 160/2019, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Felina, lì 08/07/2024

Firma del dichiarante

VERSACI MASSIMO

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/00 allego copia fotostatica di documento di identità in corso di validità in luogo di autentica



C<ITACA46473EA2<<<<<<<<<<<<<<<
6803029M3003024ITA<<<<<<<<<<<8
VERSACI<<MASSIMO<<<<<<<<<<<<<<

Dichiarazione sostitutiva certificazione di cui all'art. 89 del D.Lgs 159/2011 *(Autocertificazione antimafia)*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto GAMBETTI MAURO

Nato a Reggio Emilia (RE) il 05/11/1972 residente a Quattro Castella (RE) via A. Grandi n. 31/4

Codice Fiscale GMBMRA72S05H223I

in qualità di Procuratore speciale di COFAR S.R.L

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

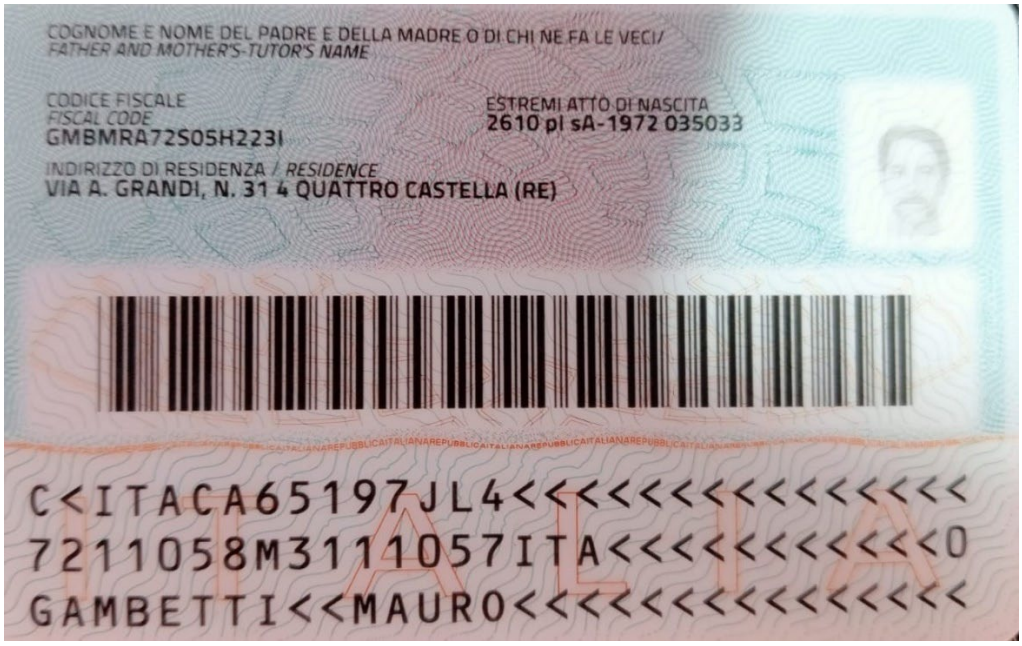
Castelnovo ne' Monti, 08/07/2024

data

firma leggibile del dichiarante (*)

(*) Allegare copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA65197JL
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / ANAGRAPHICITY
QUATTRO CASTELLA
COGNOME / SURNAME
GAMBETTI
NOME / NAME
MAURO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
REGGIO NELL'EMILIA (RE) 05.11.1972
SESSO
SEX
M
STATURA
HEIGHT
173
CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / ISSUING
24.07.2021
SCADENZA / EXPIRY
05.11.2031
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
674902


COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI/
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
GMBMRA72S05H223I
ESTREMI ATTO DI NASCITA
2610 pl sA-1972 035033
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA A. GRANDI, N. 31 4 QUATTRO CASTELLA (RE)
C<ITACA65197JL4<<<<<<<<<<<<<<<
7211058M3111057ITA<<<<<<<<<<<0
GAMBETTI<<MAURO<<<<<<<<<<<<<<

Dichiarazione sostitutiva certificazione di cui all'art. 89 del D.Lgs 159/2011 *(Autocertificazione antimafia)*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto SILVIO TORRI

Nato a Sassuolo (MO) il 22/06/1968 residente a Montecchio Emilia (RE) via A. Gramsci n.35 Codice Fiscale TRRSLV68H22I462B

in qualità di Procuratore speciale

di COFAR S.R.L

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castelnovo ne' Monti, 08/07/2024

_____ _____

data firma leggibile del dichiarante (*)

(*) Allegare copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

Scade il 22/06/2027

Totale Diritti : 6,00

AX6050984

I.P.Z.S. S.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
MONTECCHIO EMILIA
(Reggio Emilia)

CARTA D'IDENTITA'
N° AX6050984

DI
TORRI
SILVIO

Cognome TORRI
Nome SILVIO
nato il 22-06-1968
(atto n. 607 P. 1 S. A)
a SASSUOLO (MO)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza MONTECCHIO EMILIA (RE)
Via via a. gramsci n. 35
Stato civile coniugato
Professione IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,80
Capelli castani
Occhi marroni
Segni particolari =====

Firma del titolare
Montecchio E. 10/04/2017

Impronta del dito indice sinistro

Il SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO
(Boni Giuseppina)

Dichiarazione sostitutiva certificazione di cui all'art. 89 del D.Lgs 159/2011 *(Autocertificazione antimafia)*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto CAVALCHI STEFANO

nato a POVIGLIO (RE) il 22/05/1969

residente in CAMPEGINE (RE) VIA IV NOVEMBRE N.12

C.F. CVLSFN69E22G947G

in qualità di Procuratore speciale di COFAR S.R.L

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castelnovo ne' Monti, 08/07/2024

data

firma leggibile del dichiarante (*)

(*) Allegare copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
CAMPEGINE
CA47997FW
CAVALCHI
STEFANO
POVIGLIO (RE) 22.05.1969
M
175
ITA
18.01.2020
22.05.2030
323913


CODICE FISCALE
CVLSFN69E22G942G
ESTREMI ATTO DI NASCITA
S4 p1 sA-1969 035029
VIA IV NOVEMBRE, N. 12 CAMPEGINE (RE)
C<ITACA47997FW9<<<<<<<<<<<<<<<
6905222M3005224ITA<<<<<<<<<<<8
CAVALCHI<<STEFANO<<<<<<<<<<<<<