## SOCIETA' DI CAPITALI:

## DICHIARAZIONE DI SCIOGLIMENTO PER IMPOSSIBILITA' DI FUNZIONAMENTO O PER CONTINUA INATTIVITA' DELL'ASSEMBLEA (ART. 2484, N. 3, C.C.)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/i :	sottoscritto/i:			
		nato a		il
e residente in		via	c.f	
		nato a		il
e residente in		via	c.f	
		nato a		il
e residente in		via	c.f	
in q	ualità di amministratore unico	o/amministratori della so	cietà	
con sede in				
codice fiscale n		n. Rea		
	, in data seguenti argomenti: *	e in data	, con	all'ordine del giorno i
son	o andate deserte o non hanno	assunto decisioni ACCERTATO		
	l'impossibilità di funziona società e sulla sua normale		on effetti paraliz	zzanti sulla vita della
(opp	oure)			
verba ** Se del de	la continua inattività dell' sulla sua normale conduzior fine di consentire una più agevole e rapic di sopra richiamati. e questa dichiarazione anziché essere sotto ocumento di identità dei firmatari e appo il dichiara, consapevole delle	ne la verifica della presente autodichi oscritta digitalmente viene sottoscr orre la seguente dichiarazione di c	arazione si consiglia di itta in modo autografo conformità: "I//La sotto	allegare alla pratica copia dei è necessario allegare fotocopia escritto/a, nato a

dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto, che il presente documento è stato prodotto mediante scansione ottica dell'originale analogico e che ha effettuato con esito positivo il raffronto tra lo stesso e il documento originale ai sensi dell'art. 4 del

D.P.C.M. 13 novembre 2014."

## **DICHIARA/DICHIARANO**

che per la società è intervenuta la causa di scioglimento di cui all'art. 2484, n. 3, c.c.

Dichiara/no inoltre di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 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	Dichiarazione firmata digitalmente dai dichiaranti **
Spazi per le eventuali firme autografe	

<sup>\*</sup> Al fine di consentire una più agevole e rapida verifica della presente autodichiarazione si consiglia di allegare alla pratica copia dei verbali sopra richiamati.