

**RICHIESTA DI VERIFICA DI AUTOCERTIFICAZIONE DA PARTE DI
GESTORE O INCARICATO DI PUBBLICO SERVIZIO O SOA**

Da inoltrare a: cciaa@cs.legalmail.camcom.it

**Spett.le
CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.
Via Calabria, 33
87100 Cosenza**

Il sottoscritto _____, in qualità di referente/responsabile
del _____, soggetto Gestore o Incaricato di Pubblico Servizio o
Stazione Appaltante / SOA

chiede

ai fini della verifica delle informazioni **autocertificate**, ai sensi dell'art. 15 Legge 12 novembre 2011, n. 183,
la trasmissione della visura storica (o ordinaria) di iscrizione al Registro delle Imprese tenuto dalla Camera di
Commercio di Cosenza delle sotto indicate imprese:

Ragione sociale o Denominazione	Codice Fiscale	Documento richiesto

Il sottoscritto dichiara inoltre, di avere acquisito le autocertificazioni di cui si richiede la verifica, nell'ambito dell'attività di
_____, svolta dal richiedente in qualità di Incaricato o Gestore di Pubblico Servizio o

Stazione Appaltante

(luogo e data)

Firma
