

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA

(la presente dichiarazione è resa al Gestore dei Servizi Energetici - GSE S.p.A. ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a PACE ADELE

nato/a a FERENTINO

il 25 GENNAIO 1960

residente a FROSINONE

via ALDO MORO

n. 245 nella sua qualità di AMMINISTRATORE

dell'impresa R.E.M. S.R.L

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di:

FROSINONE

con il numero Repertorio Economico Amministrativo:

138995

Denominazione	<u>R.E.M.</u>
Forma giuridica	<u>S.R.L.</u>
Sede	<u>PATRICA</u>
Codice fiscale	<u>02240470605</u>
Partita IVA	<u>02240470605</u>
Data di costituzione	<u>15/04/2002</u>

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica	<u>01</u>
-----------------------------	-----------

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi	
Numero sindaci supplenti	

OGGETTO SOCIALE

--

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE¹

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CARICA
PACE	ADELE	FERENTINO 25/01/1960	AMMINISTRATORE

¹ Anche Procuratori e Procuratori speciali (ove previsti).

RESPONSABILI TECNICI²

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CARICA
EVANGELISTI	ALFREDO	FROSINONE 05/04/1967	RESP.TECNICO

² Per le Imprese di costruzioni vanno indicati anche i Direttori Tecnici con i relativi dati anagrafici.

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI

per le persone fisiche

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	
PACE	ADELE	FERENTINO 25/01/1960	
EVANGELISTI	ALFREDO	FROSINONE 05/04/1967	

per le persone giuridiche

RAGIONE SOCIALE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	

SOCIO DI MAGGIORANZA O SOCIO UNICO (NELLE SOLE SOCIETA' DI CAPITALI O COOPERATIVE DI NUMERO PARI O INFERIORI A 4 O NELLE SOCIETA' CON SOCIO UNICO)³

per le persone fisiche

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

per le persone giuridiche

RAGIONE SOCIALE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE

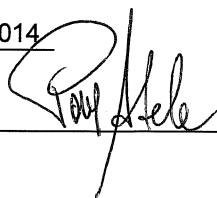
³ Per socio di maggioranza: si intende "la persona fisica o giuridica che detiene la maggioranza relativa delle quote o azioni della società interessata"

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Luogo, PATRICA Data 22/07/2014

IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE





Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(la presente dichiarazione è resa al Gestore dei Servizi Energetici - GSE S.p.A. ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a PACE ADELE

nato/a a FERENTINO Provincia FROSINONE il 25/01/1960

residente a FROSINONE via ALDO MORO

n. 245 codice fiscale PCADLA60A65D539K in qualità di (*) AMMINISTRATORE

della Società R.E.M. S.R.L.

quale Soggetto Responsabile dell'impianto (tipologia di fonte FOTOVOLTAICO) n° 164440

in conformità a quanto disposto dal D. Lgs 159/2011, come modificato dal D.Lgs.218/2012, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni ivi previste in caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

☒ che i propri familiari conviventi di maggiore età sono:

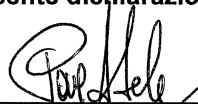
COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	CODICE FISCALE
SPAZIANI	ELEONORA	FROSINONE	06/05/1986	SPZLNR86E46D810 T
SPAZIANI	CARLO	FROSINONE	28/04/1958	SPZCRL58D28D810 O

☐ di non avere familiari conviventi di maggiore età.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei 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.

Data 22/07/2014

Firma leggibile del dichiarante



N.B.: alla presente dichiarazione deve essere allegata la copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).



(*) indicare la propria categoria di appartenenza come descritta nell'Allegato 3.

Cognome... **PACE**

Nome... **ADELE**

nato il... **25-01-1960**

(atto n. **29** **P** **1** **S** **A**)

a... **FERENTINO** (FR)

Cittadinanza... **ITALIANA**

Residenza... **FROSINONE (FR)**

Via... **MORO ALDO N.245**

Stato civile... **=====**

Professione... **IMPIEGATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **1,65**

Capelli... **CASTANI**

Occhi... **CASTANI**

Segni particolari... **---**



Firma del titolare... **FROSINONE** **18-05-2011**

Impronta del dito indice sinistro... **PREZIOSO**

