

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

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000).

La sottoscritta **GERLI ELISABETTA**

nata a **MILANO**

il 09/05/1948

residente a **MILANO**

Via G.REVERE, 6

codice fiscale **GRLGBT48E49F205K**

nella sua qualità di **PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

dell'Impresa **FONDAZIONE LICEO LINGUISTICO COURMAYEUR**

D I C H I A R A

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di **AOSTA**

con il numero Repertorio Economico Amministrativo **AO- 44113**

Denominazione: **FONDAZIONE LICEO LINGUISTICO COURMAYEUR**

Forma giuridica: **FONDAZIONE IMPRESA**

Sede: **VIA FESTA Z, 47 11100 AOSTA**

Sedi secondarie e
Unità Locali **VIA CIRCONVALLAZIONE , 110 11013 COURMAYEUR**

Codice Fiscale: **00438830077**

Data di costituzione **07/10/1983**

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica: **3**

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI

Numero componenti in carica: **2**

OGGETTO SOCIALE
FONDAZIONE LICEO LINGUISTICO COURMAYEUR

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

GERLI ELISABETTA

nata a MILANO Prov. (MI) il 09/05/1948 residente a MILANO via G. REVERE n.6

Codice Fiscale GRLLBT48E49F205K

CARICA RICOPERTA **PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

BIELER MARIA NORINA

nata a IVREA Prov. (TO) il 08/11/1961 residente a GRESSONEY SAINT JEAN

loc. PREDELOASCH n.8

Codice Fiscale BLRMNR61S48E379C

CARICA RICOPERTA **CONSIGLIERE**

COURMOZ SUSANNA

nata a AOSTA Prov. (AO) il 25/07/1966 residente a CHALLAND SAINT VICTOR Fraz. TARGNOD n 14

Codice Fiscale CRMSNN66L65A326D

CARICA RICOPERTA **CONSIGLIERE**

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI

Il sottoscritto **MAGRO GIUSEPPE**

nato ad AOSTA Prov. (AO) il 04/08/1944 residente ad AOSTA Via delle Betulle n 17

Codice Fiscale MGRGPP44M04A326Q

in qualità di **PROCURATORE SPECIALE**

della società FONDAZIONE LICEO LINGUISTICO COURMAYEUR

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

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età **:

Nome **ADA** Cognome **POLLAROLO**

Luogo e data di nascita **PREDOSA 18/03/1930** residenza **Via delle Betulle n 17**

Codice Fiscale **PLLDAAA30C58H021Q**

Il sottoscritto **FRANCO COSSARD**

nato ad AOSTA Prov. (AO) il 01/09/1969 residente ad AOSTA Via Binel n 8

Codice Fiscale CSSFNC69P01A326J

in qualità di **PROCURATORE SPECIALE**

della società FONDAZIONE LICEO LINGUISTICO COURMAYEUR

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

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di **NON** avere familiari conviventi di maggiore età **:

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA

SCARRONE MASSIMO

Nato ad Aosta il 14/02/1962

Codice Fiscale SCRMSM62B14A326F

carica: REVISORE UNICO della FONDAZIONE LICEO LINGUISTICO COURMAYEUR

DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTI)

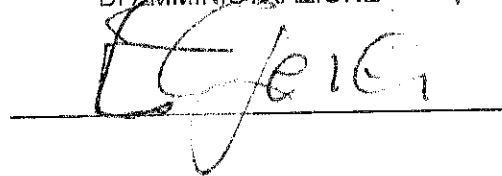
NESSUN DIRETTORE TECNICO

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.

AOSTA

18/01/2018

IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO
DI AMMINISTRAZIONE



* **I procuratori e i procuratori speciali:** Nella dichiarazione sostitutiva dovranno essere indicati, ai sensi dell'art. 91, comma 5 del D.Lgs 159/2011*, i procuratori generali e i procuratori speciali e i loro familiari conviventi. N.B. Dovranno essere indicati soltanto i procuratori generali e speciali che, sulla base dei poteri conferitigli, siano legittimati a partecipare alle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui al D.Lgs 163/2006, a stipulare i relativi contratti in caso di aggiudicazione (per i quali sia richiesta la documentazione antimafia) e, comunque, più in generale, i procuratori che esercitano poteri che per la rilevanza sostanziale e lo spessore economico sono tali da impegnare sul piano decisionale e gestorio la società determinandone in qualsiasi modo le scelte o gli indirizzi.

*Art. 91, comma 5 del D.Lgs 159/2011: "Il prefetto estende gli accertamenti pure ai soggetti che risultano poter determinare in qualsiasi modo le scelte o gli indirizzi dell'impresa". (cfr. circolare del Ministero dell'Interno n. 11001/119/20(8) del 05/11/2013).

** **Organismo di vigilanza:** l'art. 85, comma 2 bis del D.Lgs 159/2011 prevede che i controlli antimafia siano effettuati, nei casi contemplati dall' art. 2477 del c.c., al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, comma 1, lett. b) del D.Lgs 8 giugno 2011, n. 231.

*** **Socio di maggioranza:** si intende "la persona fisica o giuridica che detiene la maggioranza relativa delle quote o azioni della società interessata".

N.B. Nel caso di più soci (es. 3 o 4) con la medesima percentuale di quote o azioni del capitale sociale della società interessata, non è richiesta alcuna documentazione relativa al socio di maggioranza. La documentazione dovrà, invece, essere prodotta nel caso in cui i soci (persone fisiche o giuridiche) della società interessata al rilascio della comunicazione o informazione antimafia siano ciascuno titolari di quote o azioni pari al 50% del capitale sociale.

Ciò in coerenza con l'art. 91, comma 5 del D.lgs 159/2011 e la sentenza n. 4654 del 28/08/2012 del Consiglio di Stato Sez. V.

Variazioni degli organi societari - I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.

Nel caso di documentazione incompleta (es. dichiarazioni sostitutive prive di tutti i soggetti di cui all' art. 85 del D.Lgs. 159/2011) l'istruttoria non potrà considerarsi avviata e quindi non potranno decorrere i termini previsti dall' art. 92, commi 3 e 4 del D.Lgs 159/2011..

Modello 4 - informazione antiracket
Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta **BIELER MARIA NORINA**
nata a **IVREA** Prov. (TO) il **06/11/1961** residente a **GRESSONEY SAINT JEAN**
loc. **PREDELOASCH** n.8
Codice Fiscale **BLRMNR61S48E379C**
in qualità di **CONSIGLIERE**
della società **FONDAZIONE LICEO LINGUISTICO COURMAYEUR**

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

ai sensi dell' art. 86, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età **:

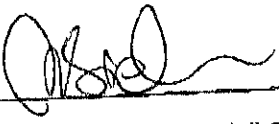
Nome **FRANCESCA** Cognome **VERANDO**

Nata ad **AOSTA** il **25/04/1997** residenza loc. **Pradeloasch** n. 8

Codice Fiscale **VRNFNC97D67A326A**

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.

Gressoney, 16/01/2018


firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello 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).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(**) Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni e residenti nel territorio dello Stato italiano.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Compilare in formato word o a stampatello

Il sottoscritto (nome e cognome) Massimo SCARRONE
nato a Aosta Prov. AO il 14/02/1962 residente
a St. Vincent via/piazza Ravet 4 n. _____
Codice Fiscale SCRMSM62B14A326F
in qualità di revisore
della società Fondazione Liceo Linguistico Courmayeur

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

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore
età **:

Nome Rosella Cognome CORTESE

Luogo e data di nascita Aosta 14/5/64 residenza St. Vincent

Codice Fiscale CRT RLL 64E54 A326E

Nome Elisa Cognome SCARRONE

Luogo e data di nascita Aosta 2/5/93 residenza St. Vincent

Codice Fiscale SCR LSE 93E42 A326L

Nome Arianna Cognome SCARRONE

Luogo e data di nascita Aosta 4/5/98 residenza St. Vincent

Codice Fiscale SCR RNN 98E44 A326R

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice Fiscale _____

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.

23/01/2018
data

M. Scaroni
firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello
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).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(**) Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni e residenti nel territorio dello Stato italiano.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto **MAGRO GIUSEPPE**

nato ad AOSTA Prov. (AO) il 04/08/1944 residente ad AOSTA Via delle Betulle n 17

Codice Fiscale **MGRGPP44M04A326Q**

in qualità di **PROCURATORE SPECIALE**

della società **FONDAZIONE LICEO LINGUISTICO COURMAYEUR**

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

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età **:

Nome **ADA** Cognome **POLLAROLO**

Luogo e data di nascita **PREDOSA 18/03/1930** residenza **Via delle Betulle n 17**

Codice Fiscale **PLLDAA30C55H021Q**

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.

Aosta, 16/01/2018

firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello
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).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(**) Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni e residenti nel territorio dello Stato italiano.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta **SUSANNA COURMOZ**
nata a AOSTA Prov. (AO) il 25/07/1966 residente a CHALLAND SAINT VICTOR Fraz. TARGNOD n 14
Codice Fiscale CRMSNN66L65A326D
in qualità di CONSIGLIERE
della società FONDAZIONE LICEO LINGUISTICO COURMAYEUR

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

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 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 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.

Aosta, 16/01/2018


firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello
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).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(**) Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni e residenti nel territorio dello Stato italiano.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto **FRANCO COSSARD**
nato ad AOSTA Prov. (AO) il 01/09/1969 residente ad AOSTA Via Binel n 8
Codice Fiscale CSSFNC69P01A326J
in qualità di **PROCURATORE SPECIALE**
della società **FONDAZIONE LICEO LINGUISTICO COURMAYEUR**

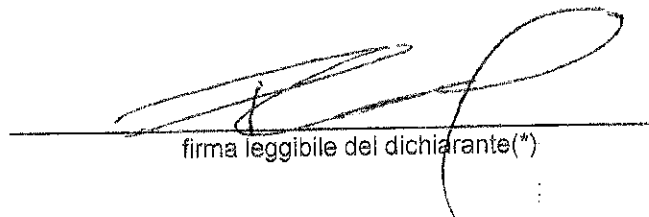
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 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 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.

Aosta, 16/01/2018



firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello
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).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(**) Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni e residenti nel territorio dello Stato italiano.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta ELISABETTA GERLI

nata a MILANO Prov. (MI) il 09/05/1948 residente a MILANO via G. REVERE n.6

Codice Fiscale GRLLBT48E49F205K

in qualità di PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

della società FONDAZIONE LICEO LINGUISTICO COURMAYEUR

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

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età **:

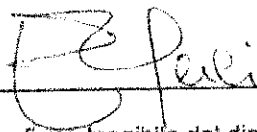
Nome TERESA Cognome GUALDONI

Luogo e data di nascita CUGGIONO 25/02/1919 residenza G. REVERE n. 6

Codice Fiscale GLDTRS19B65D198H

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.

Milano, 16/01/2018



firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello
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.

1. Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(**) Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni e residenti nel territorio dello Stato italiano.