

ALLEGATO B

1. Che ha ad oggetto sociale le seguenti attività:

2. Che l'amministrazione è affidata a:

(duplicare la presente casella di testo per ciascuna occorrenza)

(Nome e cognome) _____ nato a _____
(Prov. _____) il _____ residente a _____ C.A.P. _____
Via/Piazza _____ n. _____

Nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati alla carica di:

3. Che nulla osta ai fini dell'art. 67 del D.Lgs. 159/2011("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia") e successive modifiche e integrazioni.

(Luogo) _____, (data) _____

**TIMBRO E FIRMA DEL
LEGALE RAPPRESENTANTE**