

**SOCIETA' DI PERSONE:
SCIoglimento PER CAUSA OPERANTE DI DIRITTO**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - (art. 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/i sottoscritto/i:

_____, nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via _____, codice fiscale _____,
_____, nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via _____, codice fiscale _____,
_____, nato/a a _____ in _____
e residente in _____ via _____, codice fiscale _____,
in qualità di socio/i della società

con sede in _____ via _____, Prov. _____
codice fiscale _____, n. REA _____

avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 della stessa normativa;

DICHIARA/DICHIARANO

- Che in data _____ per la società sopra menzionate si è prodotta una delle cause di scioglimento di diritto di cui agli artt. 2272, 2308 e 2323 c.c., ovvero:

- ☐ **decorso del termine**, in assenza di proroga tacita;
- ☐ **decorso del tempo**, in presenza di proroga tacita ma senza il compimento di alcun atto di gestione dopo la scadenza di tale termine;
- ☐ verificato che l'oggetto sociale previsto dai patti sociali **è univoco e non è costituito da molteplici e diversificate attività**, conseguimento dell'oggetto sociale a seguito del verificarsi del seguente evento:

- ☐ verificato che l'oggetto sociale previsto dai patti sociali **è univoco e non è costituito da molteplici e diversificate attività**, sopravvenuta impossibilità di conseguire l'oggetto sociale a seguito del verificarsi del seguente evento:

- ☐ **mancata ricostituzione della pluralità dei soci** entro il termine di sei mesi
- ☐ per le s.a.s., **permanenza di soli soci accomandanti / accomandatari** oltre il termine di sei mesi;

Se questa dichiarazione anziché essere sottoscritta digitalmente viene sottoscritta in modo autografo è necessario allegare fotocopia del documento di identità dei firmatari e apporre la seguente dichiarazione di conformità: "Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____ dichiara, consapevole delle responsabilità penali previste ex art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsa o mendace 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."

- ☐ per le altre cause previste dal contratto sociale (art. n. _____ dei patti sociali) a seguito del verificarsi del seguente evento:

DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE

- che al momento del prodursi della causa di scioglimento non esistevano a carico della società attività e passività da liquidare e che pertanto non si è dato luogo alla fase di liquidazione;
- che non sono stati compiuti atti di gestione dopo il verificarsi della causa di scioglimento;
- che tutti i soci sono concordi nella volontà di richiedere la cancellazione della società dal Registro delle Imprese;
- che i libri sociali saranno depositati e conservati per dieci anni presso: _____

Data _____

dichiarazione firmata digitalmente dai dichiaranti

Spazi per le eventuali firme autografe

Informativa breve sul trattamento dei dati personali

Il Titolare del trattamento è la Camera di commercio di Bolzano, Via Alto Adige n. 60, 39100 Bolzano, che può essere contattata via e-mail all'indirizzo: segreteria generale@camcom.bz.it.

Il responsabile della Protezione dei Dati (DPO) può essere contattato tramite e-mail all'indirizzo dpo@camcom.bz.it. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) sono consultabili nella sezione introduttiva "Privacy" del sito ufficiale della Camera di commercio di Bolzano. L'informativa è pubblicata sul sito internet della Camera di commercio di Bolzano, nella sezione dedicata "Privacy". I dati personali sono trattati per l'erogazione dei servizi nell'ambito della **tenuta del Registro delle imprese**. L'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679, contattando il Titolare del trattamento. Per ulteriori informazioni si prega di consultare l'informativa completa sulla privacy disponibile al seguente link: <https://www.camcom.bz.it/it/privacy-servizi>.

Se questa dichiarazione anziché essere sottoscritta digitalmente viene sottoscritta in modo autografo è necessario allegare fotocopia del documento di identità dei firmatari e apporre la seguente dichiarazione di conformità: *"Il/La sottoscritto/a, nato a il dichiara, consapevole delle responsabilità penali previste ex art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsa o mendace 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."*