

CAMERA DI COMMERCIO
MODENA
**Approvazione espressa del piano di riparto
(dichiarazione resa dal liquidatore
di società di persone)**

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

in qualità di liquidatore della società denominata _____

codice fiscale/Registro Imprese _____

con sede in _____

prov. _____ Via _____ n. _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

di aver constatato che tutti i soci hanno preso visione del piano di riparto, di aver ricevuto, da parte di ognuno, la rispettiva quietanza liberatoria (*art. 2311 c.c.*) e di essere stato autorizzato dai soci a procedere alla cancellazione della società.

oppure

di aver constatato che tutti i soci hanno preso visione del bilancio finale di liquidazione (*art. 2311 c.c.*), di aver ricevuto, da parte di ognuno, apposita dichiarazione che nulla hanno da pretendere¹ e di essere stato autorizzato dai soci a procedere alla cancellazione della società.

Il firmatario prende atto che la Camera di Commercio procederà a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le responsabilità penali.

Il presente modello deve essere utilizzato nel caso NON siano ancora trascorsi 2 mesi dalla comunicazione del Piano di Riparto (art. 2311 c.c.)

Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Modena per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: www.mo.camcom.it

Data _____

Firma del dichiarante _____

La presente dichiarazione deve essere allegata alla pratica telematica di cancellazione dal Registro delle Imprese e sottoscritta con firma digitale dall'interessato o con firma autografa unitamente a copia di documento di identità in corso di validità e leggibile.

¹ ipotesi da barrare nel caso di bilancio finale di liquidazione in perdita o a zero