

OGGETTO: sussistenza dei requisiti previsti dall'articolo 17-bis, comma 5, del D.Lgs. 9/07/1997, n. 241

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

*(Ai sensi dell'art.40 come modificato dalla Legge 183/11
e degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)*

Il sottoscritto:

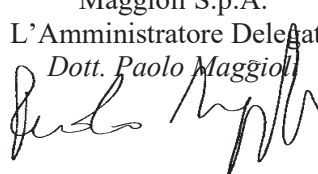
Dott. Maggioli Paolo, nato a Santarcangelo di Romagna (RN) il 289/01/1965, C.F. MGGPLA65A28I304U e residente in Rimini (RN) Via delle Grazie n. 15, in qualità di **Amministratore Delegato** della Società **Maggioli S.p.A.**, con sede in Santarcangelo di Romagna (RN) Via del Carpino n. 8 – iscritta al Registro delle Imprese CCIAA della Romagna Forlì-Cesena e Rimini al n. 06188330150, al R.E.A. di Rimini al n. 219107, C.F. 06188330150 e Partita IVA 02066400405; numero telefono 0541/628111 e numero fax 0541/622100, casella di posta elettronica maggiolispa@maggioli.it e PEC: segreteria@maggioli.legalmail.it

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate nonché della decadenza dal beneficio ottenuto sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

di essere in possesso del certificato rilasciato in data 15/02/2024 dall'Agenzia delle Entrate-Direzione Regionale dell' Emilia Romagna-Ufficio Grandi contribuenti-Piazza Malpighi, n. 19 - 40123 Bologna, attestante la **sussistenza dei requisiti previsti dall'articolo 17-bis, comma 5, del decreto legislativo n. 241/1997** con riferimento all'ultimo giorno del mese di gennaio **2024**.

Santarcangelo di Romagna, li 19/02/2024

Maggioli S.p.A.
L'Amministratore Delegato
Dott. Paolo Maggioli


Allegati: Copia documento di identità del sottoscritto dichiarante.

