DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI FINI DEL

RILASCIO DELLA INFORMAZIONE ANTIMAFIA

(Resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

 **Alla Prefettura – U.T.G. di Catania Area I - Staff 1**

**Ordine e Sicurezza Pubblica e**

**Tutela della Legalità Territoriale**

**DA COMPILARE A STAMPATELLO**

Il/La sottoscritt\_\_ BEIUIURUI nat\_\_ a

 il

residente a via

nella sua qualità di

della Impresa

**D I C H I A R A**

che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

(istruzioni – punto 1)

Forma giuridica:

Sede:

Sedi secondarie

e unità locali

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

**OGGETTO SOCIALE:**

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE** (Istruzioni – punto 2)

*(D. Lgs. 6/9/2011 n. 159 Art. 85, comma 1, 2, 2 bis, 2 ter e 2 quater)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Luogo e data di nascita** | **Residenza** | **Codice fiscale** | **Carica ricoperta** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**COMPONENTI COLLEGIO SINDACALE ovvero SINDACO nei casi di cui all’art. 2477 c.c.**

*(D. Lgs. 6/9/2011 n. 159 Art. 85, comma 2 e 2 bis)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Luogo e data di nascita** | **Residenza** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (ove previsto)** (Istruzioni – punto 3)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Luogo e data di nascita** | **Residenza** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SOCIO DI MAGGIORANZA (nelle società di capitali o cooperative con numero di soci pari o inferiori a 4) O SOCIO UNICO (nelle società con socio unico)** (Istruzioni – punto 4)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Luogo e data di nascita** | **Residenza/sede/C.F.** | **Quota di partecipazione** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI**

**(se rilevanti ai sensi dell’art. 85, D. Lgs. n. 159/2011)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Luogo e data di nascita** | **Residenza** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DIRETTORE TECNICO (ove previsto):**

*(D. Lgs. 6/9/2011 n. 159 Art. 85, comma 1 e 2)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Luogo e data di nascita** | **Residenza** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**FAMILIARI CONVIVENTI** (Istruzioni – punto 5)

*(D. Lgs. 6/9/2011 n. 159 Art. 85, comma 3)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Luogo e data di nascita** | **Residenza** | **Codice fiscale** | **Familiare maggiorenne convivente, anche di fatto, di:****(es. figlio di Mario Rossi)**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**CONIUGE NON SEPARATO** (Istruzioni – punto 2 lett. h)

*(D. Lgs. 6/9/2011 n. 159 Art. 85, comma 2 quater)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Luogo e data di nascita** | **Residenza** | **Codice fiscale** | **Indirizzo** | **Coniuge non****separato di**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, a trasmettere al prefetto, entro 30 giorni, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione, relativamente a tutti i soggetti destinatari di verifiche antimafia.**

**La violazione dell’obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria da 20.000 a 60.000 euro (art. 86 comma 4 D. Lgs 159/2011)**

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.

**Si allega copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità.**

LUOGO DATA

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. Il sottoscritto è consapevole altresì che essi saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), con le modalità previste nell’informativa disponibile sul sito istituzionale dell’amministrazione dove è pubblicata la informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma (*per esteso)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_