

**MODELLO DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA  
IMPRESA INDIVIDUALE (\*)**

**Alla Struttura di Missione per la prevenzione delle infiltrazioni della criminalità organizzata negli interventi di ricostruzione post sisma nelle aree del centro Italia – art. 30 decreto legge 17 ottobre 2016, n. 189**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in (città e provincia) \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, in qualità di titolare,

**CHIEDE**

l'iscrizione nell'Anagrafe antimafia degli esecutori di cui all'art. 30, comma 6 del decreto legge n. 189/2016 dell'impresa individuale \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_, indirizzo pec \_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara (*barrare la voce che interessa*):

- di essere iscritto alla white list della Prefettura di \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_;
  - di NON essere iscritto ad alcuna white list;
  - di essere interessato allo svolgimento delle seguenti attività (*barrare la voce che interessa*):
- o Lavori: specificare tipologia e importo \_\_\_\_\_
  - o Servizi: specificare tipologia e importo \_\_\_\_\_
  - o Forniture: specificare tipologia e importo \_\_\_\_\_
  - o interventi di immediata riparazione ex art. 8, commi 1 e 5 del decreto legge n. 189/2016: specificare tipologia e importo \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- l'autocertificazione di cui all'art. 89, del decreto legislativo n. 159/2011 (solo per il caso di interventi di immediata riparazione ex art. 8, commi 1 e 5 del decreto legge n. 189/2016 - **all. 1**);
- la dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio (solo per le imprese individuali non iscritte in alcuna white list e per le imprese individuali già iscritte in white list in data antecedente, di oltre tre mesi, alla data di entrata in vigore del decreto legge n. 489/2016 (19 ottobre 2016) – **all. 2**);

- la dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa ai propri familiari conviventi completo delle generalità, codice fiscale e luogo di residenza (solo per le imprese individuali non iscritte in alcuna white list o per le imprese già iscritte in white list in data antecedente, di oltre tre mesi, alla data di entrata in vigore del decreto legge n. 189/2016 (19 ottobre 2016) – all. 3);
- la dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa a eventuali partecipazioni, anche minoritarie, in altre imprese o società, anche fiduciarie (all. 4).

Luogo e data

Firma

---

(\*) Inviare la domanda via pec a [strutturamissionesima@pec.interno.it](mailto:strutturamissionesima@pec.interno.it) o, in alternativa su supporto cartaceo, alla medesima Struttura per il tramite della Prefettura del luogo di residenza o di sede legale dell'impresa, la quale curerà il rilascio della ricevuta di acquisizione della domanda.

**ALLEGATO 1**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione<sup>1</sup>**  
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
 nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ via/piazza  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice  
 fiscale n. \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data

firma leggibile del dichiarante(\*)

<sup>1</sup> Qualora il richiedente sia una società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti i soggetti indicati dall'art. 85 del d. legislativo n. 159/2011.

\* La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le certificazioni richieste o destinate alla pubblica amministrazione. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000) e di procedere alla denuncia all'A.G. in caso di dichiarazione falsa.

**ALLEGATO 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI  
COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA E DI ATTO NOTORIO**

(resa ai sensi dell'art. 46 e 47, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in  
materia di documentazione amministrativa n. 445/2000).

*Compilare tutte le sezioni in stampatello*

Il/La sottoscritt

nato/a a

il

residente a

in via

codice fiscale

nella sua qualità di

dell'Impresa

**DICHIARA**

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

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**

**COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**  
(Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato e Consiglieri)

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.**

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

**COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (ove previsto) \***

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

**SOCIO DI MAGGIORANZA (nelle sole società di capitali o cooperative con numero di soci pari o inferiore a 4) O SOCIO UNICO (nelle società con socio unico) \*\***

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)**

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

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.

LUOGO E DATA

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

\* **Organismo di vigilanza:** l'art. 85, comma 2 *bis* del D.Lgs 159/2011 prevede che i controlli antimafia siano riferiti anche ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 231/2001.

\*\***Socio di maggioranza:** si intende "la persona fisica o giuridica che detiene la maggioranza relativa delle quote o azioni della società interessata". Nel caso di più soci (es. 3 o 4) con la medesima percentuale di quote o azioni del capitale sociale della società interessata, non è richiesta alcuna documentazione relativa al socio di maggioranza.

**Variazioni degli organi societari** – Ai sensi dell'art. 86, D.Lgs. n. 159/2011, i legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.

**ALLEGATO 3**

**Dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa ai familiari conviventi(\*)  
(resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_  
 n° civico \_\_\_\_\_ in qualità\*\* di \_\_\_\_\_  
 della\*\*\* \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 partita IVA \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

- 1) (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (relazione familiare con il dichiarante)  
 \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_;
- 2) (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (relazione familiare con il dichiarante)  
 \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_;
- 3) (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (relazione familiare con il dichiarante)  
 \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_;



4) (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (relazione familiare con il dichiarante)

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_.

**Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\*Nel caso venga acquisita nell'interesse di una società o un consorzio la presente dichiarazione dovrà essere resa da ciascuno dei soggetti di cui all'art. 85 del d. lgs. n. 159/2011.

\*\* Indicare la carica sociale o la qualifica rivestita dal dichiarante nell'ambito della società o consorzio.

\*\*\* Indicare la denominazione della società o consorzio.

**ALLEGATO 4**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione(\*)**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nat\_ a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice fiscale  
n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di possedere le seguenti partecipazioni, anche minoritarie, in altre imprese o società, anche fiduciarie:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

firma leggibile del dichiarante(\*\*)

\*Qualora il richiedente sia una società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale.

\*\*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le certificazioni richieste o destinate alla pubblica amministrazione. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000) e di procedere alla denuncia all'A.G. in caso di dichiarazione falsa.