**DICHIARAZIONE RELATIVA AI SOGGETTI SOTTOPOSTI ALLA VERIFICA ANTIMAFIA AI SENSI DELL’ART. 85, COMMI 1, 2 E 2-BIS, DEL D.LGS. 6 SETTEMBRE 2011, N.159**

Il sottoscritto ------ nato a ------ il -------- residente a -------- in -------- nella sua qualità di legale rappresentante dell’Impresa ----------

consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sanzioni penali), ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato disposto normativo, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di |  | Numero REA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo sede legale |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  | Partita IVA |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefono |  | Indirizzo PEC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Forma giuridica |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Soci n. |  | Amministratori n. |  | Procuratori n. (Generali e Speciali) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sindaci effettivi n. |  | Sindaci supplenti n. |  | Direttori (responsabili) tecnici n. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organismo di vigilanza | SI |  | NO |

**AMMINISTRAZIONE (1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **luogo e data di nascita** | **residenza** | **Codice fiscale** | **Carica**  |
|  |  |  |  |  |  |

**SOCI O QUOTE DI PARTECIPAZIONE (PARI O SUPERIORI AL 5%)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **luogo e data di nascita** | **residenza** | **Codice fiscale** | **Carica**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**DIRETTORI (RESPONSABILI) TECNICI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **luogo e data di nascita** | **residenza** | **Codice fiscale** | **Carica**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**PROCURATORI (Generali e Speciali)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **luogo e data di nascita** | **residenza** | **Codice fiscale** | **Carica**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**COLLEGIO SINDACALE (Sindaci effettivi e supplenti)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **luogo e data di nascita** | **residenza** | **Codice fiscale** | **Carica**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ORGANISMO DI VIGILANZA**

*(rif.: art. 6, comma 1 , lett. b del D.Lgs. 8 giugno 2001, n. 231)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **luogo e data di nascita** | **residenza** | **Codice fiscale** | **Carica**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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 fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente alla data odierna.

Luogo, data

**IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(allegare copia di un documento d’identità del dichiarante in corso di validità)

**NOTE**

1. *Soggetti da indicare a seconda della forma giuridica:*

**IMPRESE INDIVIDUALI**

Titolare dell’Impresa

**ASSOCIAZIONI**

Legale rappresentante

**SOCIETÀ DI CAPITALI, COOPERATIVE, CONSORZI**

Legale rappresentante o Amministratore unico

Amministratori (Presidente del C.d.A., Amministratori Delegati, Consiglieri)

**SOCIETÀ SEMPLICI E SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO**

Tutti i soci

**SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE**

Soci Accomandatari