**Modello A – Dichiarazione sostitutiva per la richiesta di Informazione antimafia**

***Trasmissione tramite PEC***

**Dichiarazione sostitutiva relativa ai soggetti,**

di cui all’art. 85, commi 1, 2, 2bis, 2ter e 2quater, del decreto legislativo n.159 /2011 e s.m.i.,

**sottoposti alla verifica antimafia**

- resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n.445 del 28/12/2000 -

***Compilare tutte le sezioni in stampatello***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nome e cognome*)

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Società, Impresa, Associazione, ….*)

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non più rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria responsabilità

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

*(barrare la voce di competenza e inserire i relativi dati richiesti)*

**🞎 che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di**

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

**ovvero**

**🞎** **che l’Impresa non è iscritta nel Registro delle Imprese**

**D I C H I A R A, 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.

Denominazione:

Forma giuridica: (1)

Indirizzo Sede legale:

Sedi secondarie e

Unità Locali:

Codice fiscale (2): Partita IVA:

Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

PROCURATORI GENERALI E PROCURATORI SPECIALI

Numero in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi: Numero sindaci supplenti:

Numero DIRETTORI (Responsabili) tecnici:

SI

NO

ORGANISMO DI VIGILANZA *(barrare la voce di competenza)*:

**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

**PROCURATORI**

(Generali e Speciali)

NOME COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE CARICA\*

**\*** specificare: procuratore generale o speciale.

**COLLEGIO SINDACALE**

(Sindaci effettivi e supplenti)

NOME COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE CARICA\*\*

**\*\*** specificare: Presidente del Collegio sindacale o sindaco effettivo o supplente

**COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA**

NOME COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE

(rif. art. 6, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 231/2001)

**SOCIO DI MAGGIORANZA O SOCIO UNICO (NELLE SOLE SOCIETA’ DI CAPITALI O COOPERATIVE DI NUMERO PARI O INFERIORI A 4 O NELLE SOCIETA’ CON SOCIO UNICO)** (2) (4)

**N.B**. Del socio di maggioranza o socio unico dovrà essere allegata la “*Dichiarazione sostitutiva per la richiesta di informativa antimafia”* di cui al Mod. A) “Dichiarazione sostitutiva relativa ai soggetti sottoposti alla verifica antimafia di cui all’art.85 del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i., nonché la dichiarazione dei relativi familiari conviventi (Mod. C)

Se persona fisica indicare: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza e codice fiscale.

Se persona giuridica indicare: denominazione, ragione sociale, sede legale e codice fiscale

**DIRETTORE (Responsabile) TECNICO (OVE PREVISTO)**

NOME COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE

**DICHIARA** di aver preso conoscenza di quanto previsto dall’informativa sul trattamento dei dati personali (*ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE – GDPR)* in particolare, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, al link[**https://spazio-operatori.regione.veneto.it/informative-privacy**](https://spazio-operatori.regione.veneto.it/informative-privacy)per la Direzione Formazione ed Istruzione e al link [**https://spazio-operatori.regione.veneto.it/informativeprivacylavoro**](https://spazio-operatori.regione.veneto.it/informativeprivacylavoro) per la Direzione Lavoro.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

D*ata firma per esteso e leggibile del dichiarante* (5)

Oppure firma digitale

*(Il Titolare/Legale Rappresentante)*

**N.B.:**

(1) Il presente modello “**Dichiarazione sostitutiva per la richiesta di informazione antimafia” nel caso**  di **società' di capitali, anche consortili** ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, di **società' cooperative**, di **consorzi di cooperative**, di **consorzi di cui al libro quinto**, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, **deve essere redatto** anche da ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società' consortili detenga, anche indirettamente, una partecipazione pari almeno al **5 per cento**.

(2) **Imprese straniere con sede legale in un Paese dell’Unione Europea e prive di sede secondaria in Italia:** va indicato il numero di identificazione IVA in luogo del codice fiscale.

**Imprese straniere aventi sede in Paesi non membri dell’Unione Europea e prive di sede secondaria in Italia:** potrà essere indicato il codice fiscale del Rappresentante fiscale In Italia.

(Circolare del Ministero dell’Interno n. 11001/119/12 del 14/08/2014).

(3) **I procuratori:** nella dichiarazione sostitutiva dovranno essere indicati i procuratori generali e i procuratori speciali.

In caso di indicazione di procuratori generali e speciali si devono allegare le dichiarazioni sostitutive relative ai loro familiari conviventi.

Dovranno essere indicati soltanto i procuratori generali e speciali che, sulla base dei poteri conferitigli, siano legittimati a partecipare alle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui al D.Lgs. 50/2016, a stipulare i relativi contratti in caso di aggiudicazione (per i quali sia richiesta la documentazione antimafia) e, comunque, più in generale, i procuratori che esercitano poteri che per la rilevanza sostanziale e lo spessore economico sono tali da impegnare sul piano decisionale e gestorio la società determinandone in qualsiasi modo le scelte o gli indirizzi. (cfr. **Circolare del Ministero dell’Interno n. 11001/119/20(8) del 05/11/2013**).

(4) **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.

La documentazione dovrà, invece, essere prodotta nel caso in cui i soci (persone fisiche o giuridiche) della società interessata al rilascio dell’informazione antimafia siano ciascuno titolari di quote o azioni pari al 50% del capitale sociale.

**(5) Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**

**ATTENZIONE:**

La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (Art.71, comma 1, DPR 445/2000).

L’art. 76 “*Norme penali*”, commi 1 e 2, del DPR 445/2000 dispone quanto segue:

*“1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*

*2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*

*3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell’art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale”.*

**Variazioni degli organi societari -** 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.

**A decorrere dal 7 gennaio 2016**, la informazione antimafia, ai sensi dell’art. 90, del D.Lgs. 159/2011 deve essere acquisita mediante la Banca Dati Nazionale Unica della Documentazione Antimafia da parte dei soggetti di cui al combinato disposto degli artt. 83 e 97 del D.Lgs. 159/2011.

**Ai fini della richiesta di informazione antimafia** **i soggetti di cui all’art. 97, comma 1, del D.Lgs 159/2011**, debitamente accreditati al sistema applicativo informatico “Si.Ce.Ant” (Sistema Certificazione Antimafia) – sistema che consente attraverso una procedura automatizzata di rilasciare direttamente ai predetti soggetti abilitati le certificazioni antimafia previste dall’art. 84 del D.Lgs. 159/2011 – **devono inserire scrupolosamente nella Banca Dati Nazionale tutti i dati relativi alla richiesta di informazione antimafia** indicati dagli articoli 91, comma 4, del D.Lgs. n. 159/2014 e 23 del DPCM 30 ottobre 2014, 193.

Qualora i dati inseriti siano incompleti o errati, il sistema informativo della Banca Dati Nazionale sospenderà la procedura di rilascio della documentazione antimafia.

Pertanto, **nel caso di documentazione incompleta o errata trasmessa dai soggetti sottoposti a verifica antimafia di cui all’ art. 85 del D.Lgs. 159/2011, l’ufficio regionale competente della pratica antimafia non potrà concludere l’istruttoria e conseguentemente completare la richiesta di informazione antimafia nella menzionata Banca Dati Nazionale**.

**Modello C** per informazione antimafia

Dichiarazione sostitutiva dei soggetti e dei loro familiari conviventi

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO DEI SOGGETTI E DEI FAMILIARI CONVIVENTI SOTTOPOSTI A VERIFICA ANTIMAFIA**

(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_

iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale e Partita Iva n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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, comma3 del D. Lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nominativo | Luogo di nascita | Codice Fiscale |
|  |  |  |

**DICHIARA ALTRESI’**

**che nei propri confronti e nei confronti dei propri familiari conviventi non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D. lgs. 159/2011 e pertanto non sono presenti le cause ostative al fine antimafia.**

**DICHIARA INOLTRE**

**Così come previsto e consentito dall’art 47 comma 2 del D.P.R. n. 445/2000**

- che i dati dei familiari conviventi di maggiore età dei soggetti citati nel modello A, anch’essi sottoposti a verifica antimafia come previsto dall’art 85 del D.Lgs. 159/2011, sono indicati nella tabella di seguito riportata e parte integrante della presente dichiarazione

- che nei confronti dei soggetti di cui all’art. 85 del D. Lgs. 159/2011 e nei confronti dei rispettivi familiari conviventi, indicati nella seguente tabella, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D. Lgs. 159/2011 e pertanto non sono presenti le cause ostative al fine antimafia.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento 2016/679/UE che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ELENCO DEI SOGGETTI SOTTOPOSTI A VERIFICA ANTIMAFIA CITATI NEL MODELLO A E DEI LORO FAMILIARI CONVIVENTI ART. 85 D.LSG 159/2011* | | | | | |
| Nominativo - luogo e data di nascita - Codice Fiscale |  | Familiari conviventi maggiorenni | | | |
| Residenza | Nome Cognome | Luogo data di nascita | Codice fiscale |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

d*ata firma per esteso e leggibile del dichiarante* (5)

Oppure firma digitale

*(Il Titolare/Legale Rappresentante)*

**DICHIARA** di aver preso conoscenza di quanto previsto dall’informativa sul trattamento dei dati personali (*ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE – GDPR)* in particolare, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, al link[**https://spazio-operatori.regione.veneto.it/informative-privacy**](https://spazio-operatori.regione.veneto.it/informative-privacy)per la Direzione Formazione ed Istruzione e al link [**https://spazio-operatori.regione.veneto.it/informativeprivacylavoro**](https://spazio-operatori.regione.veneto.it/informativeprivacylavoro) per la Direzione Lavoro.

***Si allega copia fotostatica di un documento del sottoscrittore in corso di validità qualora sia firmato in modo olografo***

La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (Art.71, comma 1, DPR 445/2000).