

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ANTIMAFIA

Resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000.

Il/La sottoscritt___ nella sua qualità di Legale Rappresentante della società/ente
(ragione sociale completa)

- Non iscritta al Registro delle Imprese.
 Iscritta/o nel Registro delle Imprese di _____

Codice Fiscale: _____

Forma giuridica: _____

D I C H I A R A

che ai sensi dell'art.85 D.Lgs.159/2011 e s.m.i. le persone sottoposte a verifica sono esclusivamente quelle elencate all'interno della presente dichiarazione e di allegare per ognuna la corrispondente Dichiarazione sostitutiva "Familiari maggiorenni conviventi", corredata di documento di identità.

In caso di ASSOCIAZIONI, indicare esclusivamente, se presenti:

- 1) nella sezione **TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE** chi ha a qualsiasi titolo la rappresentanza dell'impresa;
- 2) nella sezione **ALTRE CARICHE** il Direttore tecnico, se presente.

Per le altre forme giuridiche, compilare ove pertinente tutte le seguenti Sezioni.

SEZIONE ORGANI DIRETTIVI

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE/ORGANO DIRETTIVO

Numero componenti in carica: _____

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi: _____

Numero sindaci supplenti : _____

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE (Organi direttivi e sindaci anche supplenti)

COGNOME	NOME	CARICA

SEZIONE ALTRE CARICHE

RESPONSABILI TECNICI / DIRETTORE TECNICO

COGNOME	NOME	CARICA

ODV – Organismo di vigilanza: Soggetti che svolgono compiti di vigilanza ex art. 6 D.Lgs 231/2012 e ss.mm.ii.

COGNOME	NOME	CARICA

SEZIONE SOCI

Il seguente prospetto è da compilarsi esclusivamente per le società sottoindicate:

- Per **consorzi e società consortili** indicare i soci con quota superiore al 10% del capitale o del fondo consortile.
- Per **società di capitali con numero di soci pari od inferiore a 4**, indicare il socio di maggioranza.

RAGIONE SOCIALE / COGNOME E NOME	CODICE FISCALE

