

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ALLEGATO D-3</b><br><b>Requisiti antimafia</b><br><b>(D.Lgs. n° 159/2011)</b> | <b>Si usa per:</b><br><i>Necessario per tutti i tipi di attività imprenditoriale.</i><br><i>Quando è presente il modello D1, il presente modello non è necessario.</i>                           |
|                                                                                  | <b>[Riservato all'ufficio SUAPE]</b><br><b>Il presente modello non comporta l'attivazione di specifici endoprocedimenti oltre a quelli indicati negli ulteriori moduli connessi alla pratica</b> |

**Pratica nr.**

## **RICHIEDENTE**

Il Sottoscritto:

(attenzione inserire il nominativo della persona fisica o del soggetto che rappresenta la persona giuridica – NON INSERIRE I DATI DEL PROCURATORE)

|                                                                                                                                                                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Cognome                                                                                                                                                                  |                          |
| Nome                                                                                                                                                                     |                          |
| Sesso                                                                                                                                                                    |                          |
| Codice Fiscale                                                                                                                                                           |                          |
| Nato/a in Italia                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| Nato/a a                                                                                                                                                                 |                          |
| il                                                                                                                                                                       |                          |
| Provincia di                                                                                                                                                             |                          |
| Codice comune                                                                                                                                                            |                          |
| Nato/a all'estero                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| Il                                                                                                                                                                       |                          |
| Nato/a a                                                                                                                                                                 |                          |
| Cittadinanza Italiana                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |
| Cittadinanza Straniera                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| Estremi del documento di soggiorno<br>(se cittadino non U.E.)                                                                                                            |                          |
| Residente in Italia                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| Comune di                                                                                                                                                                |                          |
| Provincia                                                                                                                                                                |                          |
| CAP                                                                                                                                                                      |                          |
| Telefono Fisso                                                                                                                                                           |                          |
| Cellulare                                                                                                                                                                |                          |
| E-mail                                                                                                                                                                   |                          |
| Indirizzo                                                                                                                                                                |                          |
| n.                                                                                                                                                                       |                          |
| Frazione                                                                                                                                                                 |                          |
| Residente all'estero                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |
| Comune e Stato di residenza (estero)                                                                                                                                     |                          |
| chiede di                                                                                                                                                                |                          |
| intestare a suo nome                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |
| la pratica edilizia                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| la pratica relativa a un'attività produttiva svolta in forma non imprenditoriale (es. bed and breakfast, guide turistiche) o un singolo modulo                           | <input type="checkbox"/> |
| intestare la pratica al seguente soggetto costituito o da costituire (es. ditta individuale, società, condominio, associazione, ente o altra forma di persona giuridica) | <input type="checkbox"/> |

|        |  |
|--------|--|
| Carica |  |
|--------|--|

Del soggetto giuridico

|                                                            |                          |
|------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Denominazione / Ragione Sociale                            |                          |
| Codice Fiscale                                             |                          |
| P. IVA o Identificativo Straniero                          |                          |
| Codice REA                                                 |                          |
| CCIAA                                                      |                          |
| Al registro                                                |                          |
| Forma Giuridica                                            |                          |
| Con sede in Italia                                         | <input type="checkbox"/> |
| Con sede all'estero                                        | <input type="checkbox"/> |
| Indirizzo                                                  |                          |
| Civico                                                     |                          |
| Località / Frazione                                        |                          |
| Telefono                                                   |                          |
| E-mail                                                     |                          |
| Stato dell'impresa (Attiva, In<br>dismissione, Cessata...) |                          |

agli artt. 75 e 76 del precitato D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 1, comma 28 della L.R. n° 3/2008 e dall'art 19 della Legge n° 241/1990

ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui

|                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Domicilio elettronico - Indirizzo PEC per ogni<br>comunicazione inerente la pratica |  |
| Note                                                                                |  |

## DICHIARANTE NON INTESATARIO DELLA PRATICA

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| Cognome          |                          |
| Nome             |                          |
| Sesso            |                          |
| Codice Fiscale   |                          |
| Nato/a in Italia | <input type="checkbox"/> |

Nato/a a

|                                                               |                          |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|
| il                                                            |                          |
| Provincia di                                                  |                          |
| Codice comune                                                 |                          |
| Nato/a all'estero                                             | <input type="checkbox"/> |
| Il                                                            |                          |
| Nato/a a                                                      |                          |
| Cittadinanza Italiana                                         | <input type="checkbox"/> |
| Cittadinanza Straniera                                        | <input type="checkbox"/> |
| Estremi del documento di soggiorno<br>(se cittadino non U.E.) |                          |
| Residente in Italia                                           | <input type="checkbox"/> |

Comune di

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| Provincia            |                          |
| CAP                  |                          |
| Telefono Fisso       |                          |
| Cellulare            |                          |
| E-mail               |                          |
| Indirizzo            |                          |
| n.                   |                          |
| Frazione             |                          |
| Residente all'estero | <input type="checkbox"/> |

## D I C H I A R A

**D3 - Requisiti morali - Antimafia**

Selezionare quali titolari del presente modulo tutti i soggetti tenuti al possesso dei requisiti antimafia, come indicati di seguito

**I SOTTOSCRITTI**

consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato

**DICHIARANO** Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n° 159/2011

Che la presente dichiarazione è sottoscritta da tutti i soggetti tenuti a renderla, ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs. n° 159/2011, di seguito richiamato

[ ]

-In caso di ditte individuali, i requisiti antimafia devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale preposto, direttore o responsabile tecnico comunque denominato, ove previsto.

-Per ogni categoria di soggetto collettivo sono indicate le persone che devono essere in possesso dei requisiti antimafia, ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs. n° 159/2011: -per le associazioni: chi ne ha la legale rappresentanza;

-per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile: il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 10 per cento, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;

-per le società di capitali, anche il socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, ovvero il socio in caso di società con socio unico;

-per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile "e per i gruppi europei di interesse economico": chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;

-per le società semplice e in nome collettivo: tutti i soci;

-per le società in accomandita semplice: tutti i soci accomandatari;

-per le società di cui all'articolo 2508 del codice civile: coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato;

-per i raggruppamenti temporanei di imprese: le imprese costituenti il raggruppamento anche se aventi sede all'estero, secondo le modalità indicate nelle lettere precedenti;

-per le società personali: tutti i soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie.

-Oltre a quanto sopra, per le associazioni e società di qualunque tipo, anche prive di personalità giuridica, i requisiti antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall'articolo 2477 del codice civile, dal sindaco, nonché dai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'articolo 6, comma 1, lettera b) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231.

-Per le società di capitali di cui alle lettere b) e c) del precedente punto 2, concessionarie nel settore dei giochi pubblici, oltre a quanto previsto nelle medesime lettere, i requisiti antimafia devono essere posseduti anche dai soci persone fisiche che detengono, anche indirettamente, una partecipazione al capitale o al patrimonio superiore al 2 per cento, nonché dai direttori generali e dai soggetti responsabili delle sedi secondarie o delle stabili organizzazioni in Italia di soggetti non residenti. Nell'ipotesi in cui i soci persone fisiche detengano la partecipazione superiore alla predetta soglia mediante altre società di capitali, i requisiti antimafia devono essere posseduti anche dal legale rappresentante e dagli eventuali componenti dell'organo di amministrazione della società socia, dalle persone fisiche che, direttamente o indirettamente, controllano tale società, nonché dai direttori generali e dai soggetti responsabili delle sedi secondarie o delle stabili organizzazioni in Italia di soggetti non residenti. I requisiti devono essere posseduti anche dal coniuge non separato dei predetti soggetti.

-In caso di ditte individuali, società, associazioni od organismi collettivi in cui viene nominato un preposto per l'esercizio dell'attività, la dichiarazione deve essere sottoscritta anche dal preposto.

**Firma** Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

**N.B.** Il presente modulo è sottoscritto dal dichiarante sopra indicato. In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modulo deve essere stampato, sottoscritto con firma autografa dal dichiarante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà ad apporvi la propria firma digitale in luogo e per conto del dichiarante.

**Dati dei locali o dei terreni**

Intervento da realizzarsi presso un luogo ben determinato o attività svolta in sede fissa

[ ]

Comune

Attività svolta in forma itinerante

[ ]

Attività svolta online

[ ]

Indirizzo del sito

Attività svolta con altre modalità

[ ]

Specificare