

**AUTOCERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA**  
**con dicitura ANTIMAFIA**  
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a: \_\_\_\_\_ ( ) il: \_\_\_\_\_  
residente in: \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa (denominazione e ragione sociale) \_\_\_\_\_

(nel caso di Procuratore Speciale) giusta procura speciale autenticata nella firma in data \_\_\_\_\_  
Dal Notaio in \_\_\_\_\_ Dott. \_\_\_\_\_ Rep. N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Con sede legale in \_\_\_\_\_ ( ), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, P.ta IVA \_\_\_\_\_,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

1) che questa impresa è iscritta dal \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ del registro delle imprese di \_\_\_\_\_, tenuto dalla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ costituita con atto del \_\_\_\_\_ capitale sociale deliberato Euro \_\_\_\_\_ capitale sociale sottoscritto Euro \_\_\_\_\_ capitale sociale versato Euro \_\_\_\_\_, termine di durata della società \_\_\_\_\_;

2) che ha ad oggetto sociale le seguenti attività: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

3) che per l'unità locale sita in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ha iscritto l'attività di  Internet point / Fax  Phone center / Fax

4) che l'amministrazione è affidata a:

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (data di nascita)

\_\_\_\_\_  
(residenza: via/piazza e N. CAP, città, Provincia)

Nominato il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ con i seguenti poteri associati alla carica di: (1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) (luogo e data di nascita)

\_\_\_\_\_  
(Residenza: via/piazza e N. , CAP, Città, Provincia)

nominato il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ con i seguenti poteri associati alla carica di: (1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) (luogo e data di nascita)

\_\_\_\_\_  
(Residenza: Via/piazza e N., CAP, Città, Provincia)

Nominato il \_\_\_\_\_ -fino al \_\_\_\_\_ con i seguenti poteri associati alla  
carica di: (1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) (luogo e data di nascita)

\_\_\_\_\_  
(Residenza: via/piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ con i seguenti poteri associati  
alla carica di: (1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) (luogo e data di nascita)

\_\_\_\_\_  
(Residenza: via/piazza e N., CAP, Città, Provincia)

nominato il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ con i seguenti poteri associati  
alla carica di: (1) \_\_\_\_\_

4) Che nulla osta ai fini dell'art. 10 della Legge 575/1965 e s.m.i.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. 13 D.lg. 30 giugno 2003, n. 196** "Codice in materia di protezione di dati personali":

I dati personali sopra riportati saranno trattati per le finalità strettamente necessarie e connesse all'ottenimento del titolo autorizzativo citato. In assenza, anche parziale, di tali dati non sarà possibile dar corso alla Sua richiesta.

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

Timbro e Firma Legale Rappresentante

- (1) Indicare: - il titolare se trattasi di ditta individuale;  
- i soci se trattasi di S.n.C.;  
- gli accomandatari se trattasi di S.a.S.;  
- l'amministratore unico o tutti i componenti il consiglio di amministrazione (Presidente – Vice  
Presidente – Consigliere) se trattasi di S.r.L., S.p.A. o società Cooperative.

***N.B. alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (fronte retro) in corso di validità del soggetto sottoscrittore del modello.***