

**AUTOCERTIFICAZIONE di ISCRIZIONE ALLA CCIAA**  
**con DICHIARAZIONE di INSUSSISTENZA CAUSE INTERDITTIVE**  
**PREVISTE DALLA NORMATIVA ANTIMAFIA**  
(Artt. 46 e 47, comma 1, 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 ovvero Procuratore Speciale (\*) della Ditta

\_\_\_\_\_

*(denominazione e ragione sociale)*

(\*) giusta procura speciale autenticata nella firma in data \_\_\_\_\_ dal Notaio in \_\_\_\_\_  
Dott. \_\_\_\_\_ Rep. N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, 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:

- a) 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 \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ costituita con atto del \_\_\_\_\_ capitale sociale deliberato Euro \_\_\_\_\_ capitale sociale sottoscritto Euro \_\_\_\_\_, capitale sociale versato Euro \_\_\_\_\_, termine di durata della società \_\_\_\_\_;

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

c) che l'amministrazione è affidata a:

• \_\_\_\_\_  
*(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) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
(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) \_\_\_\_\_

d) che non sussistono cause di decadenza, sospensione o divieto previste dal DLgs. 159/201 “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136” (cd. “Codice Antimafia”), come modificato ed integrato dal DLgs. n. 218/2012.

Timbro e Firma Legale Rappresentante

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

(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 - Vicepresidente - 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.

In relazione all’informativa fornitami da Airgest SpA, -pubblicata sul sito internet [www.airgest.it](http://www.airgest.it), che dichiaro di aver letto e compreso relativamente alle finalità del trattamento dei dati personali da parte di Airgest stessa, connesse all’emissione dei pass di accesso per le aree aeroportuali ed all’erogazione del servizio nel suo complesso.

ESPRIMO IL CONSENSO

NON ESPRIMO IL CONSENSO

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall’art 15 all’art 22 del GDPR e di quanto previsto ai sensi del Reg. UE 2016/679 relativamente all’utilizzo, comunicazione o diffusione non autorizzata di dati personali.

Data e firma.....