



Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE, GLI AFFARI GENERALI ED IL
PERSONALE

Direzione Generale per il trasporto stradale e per l'intermodalità

Via G. Caraci 36 – 00157 ROMA

Tel. 0039 06 41586450

dg.ts@pec.mit.gov.it

segreteria.apc@mit.gov.it

M_INF-TSI
Direzione Generale per il Trasporto
Stradale e per l'Intermodalità
TSI
REGISTRO UFFICIALE
Prot: 0010472-07/06/2017-USCITA

CIRCOLARE N° 7/2017

Associazioni di categoria del trasporto su
strada

Imprese iscritte all'elenco ex d. Igs.
285/2005

e, pc: Direzioni Generali Territoriali
e, pc: Uffici di motorizzazione civile
e, pc: Regioni e Province autonome

ALLEGATI: 2

OGGETTO: *Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia) – procedura di verifica antimafia - Sostituzione degli allegati 1 e 2 della circolare 1/15.*

Alla luce dell'esperienza acquisita nell'utilizzo della Banca Dati Nazionale Antimafia (BDNA) del Ministero dell'interno, al fine di rilasciare le autorizzazioni di competenza di questa Amministrazione, si ritiene utile modificare gli allegati alla circolare n. 1/15 (prot. 0005102 del 10.03.2015), inserendo alcuni campi nuovi nell'anagrafica del dichiarante e dell'impresa oggetto delle prescritte verifiche.

I nuovi modelli, riportati in allegato alla presente (cfr. **ALL. 1** e **ALL. 2**), sostituiscono gli allegati alla circolare n. 1/2015.

Inoltre i predetti allegati, per maggiore comodità dell'utenza, saranno pubblicati sul sito istituzionale del MIT in formato pdf editabile, in modo tale che essi possono essere firmati anche con firma digitale.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Enrico Finocchi)

EF

DM

Allegato 1

Al Ministero delle infrastrutture e dei trasporti

Dipartimento per i trasporti, la navigazione, gli affari generali ed il personale
 Direzione generale per il trasporto stradale e per l'intermodalità
 Divisione
 Via Caraci, 36 – 00157 ROMA

Il/la sottoscritto/a					
		<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>	
nato/a il		a		Prov. di	
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov.o Stato estero)</i>	
consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e delle norme specifiche					
in qualità di titolare e/o legale rappresentante dell'impresa					
<i>(indicare denominazione completa dell'impresa)</i>			<i>(indicare Codice fiscale impresa)</i>		
con sede in				Prov. di	
	<i>(indicare il comune della sede legale dell'impresa)</i>			<i>(sigla provincia)</i>	
via/piazza			n.	CAP	
<i>(indicare l'indirizzo completo della sede legale)</i>					
iscritta al Registro Elettronico Nazionale (REN) con lo status di "attiva" al n.					
<i>(Indicare numero di iscrizione al REN)</i>					
iscritta all'Albo Nazionale degli Autotrasportatori di cose per conto di terzi, con la posizione di "definitiva" al n.					
<i>(Indicare il numero di iscrizione all'Albo)</i>					
Dichiaro ai fini dell'espletamento delle verifiche antimafia, i seguenti nominativi dei soggetti che ricoprono le funzioni di cui all'articolo 85 del Codice Antimafia e dei quali sono trasmesse le rispettive dichiarazioni sostitutive di certificazione antimafia					
1)					
	<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>		
nato/a il		a		Prov. di	
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov o Stato estero)</i>	
codice fiscale		residente a		Prov. di	
<i>(indicare il codice fiscale)</i>		<i>(indicare il comune e la sigla della provincia o dello Stato estero di residenza)</i>			
nella qualità di					
<i>(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)</i>					
2)					
	<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>		
nato/a il		a		Prov. di	
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov o Stato estero)</i>	
codice fiscale		residente a		Prov. di	
<i>(indicare il codice fiscale)</i>		<i>(indicare il comune e la sigla della provincia o dello Stato estero di residenza)</i>			
nella qualità di					
<i>(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)</i>					

3)			
	<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>
nato/a il		a	Prov. di
<i>(indicare data di nascita)</i>	<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov o Stato estero)</i>
codice fiscale		residente a	Prov. di
<i>(indicare il codice fiscale)</i>	<i>(indicare il comune e la sigla della provincia o dello Stato estero di residenza)</i>		
nella qualità di			
	<i>(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)</i>		
4)			
	<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>
nato/a il		a	Prov. di
<i>(indicare data di nascita)</i>	<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov o Stato estero)</i>
codice fiscale		residente a	Prov. di
<i>(indicare il codice fiscale)</i>	<i>(indicare il comune e la sigla della provincia o dello Stato estero di residenza)</i>		
nella qualità di			
	<i>(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)</i>		
5)			
	<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>
nato/a il		a	Prov. di
<i>(indicare data di nascita)</i>	<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov o Stato estero)</i>
codice fiscale		residente a	Prov. di
<i>(indicare il codice fiscale)</i>	<i>(indicare il comune e la sigla della provincia o dello Stato estero di residenza)</i>		
nella qualità di			
	<i>(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)</i>		

dichiara che l'impresa in questione è iscritta agli elenchi dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa ("white lists"), istituiti presso la Prefettura – UTG di	
	<i>(indicare la provincia)</i>

Data		Firma	
<i>(inserire la data di presentazione della dichiarazione)</i>		<i>(firma del titolare e/o legale rappresentante dell'impresa)</i>	

<input type="checkbox"/>	La presente dichiarazione è integrata da ulteriore/i dichiarazione/i concernente/i ulteriori soggetti da sottoporre a verifica antimafia	Numero della presente dichiarazione
	<i>(da compilare solo in caso di presentazione di ulteriori dichiarazioni)</i>	<i>(inserire il numero come segue: 1 di 2 o 2 di 2 o 1 di 3 o 2 di 3 o 3 di 3 etc.)</i>

Allegato 2

**AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (Art.88.co.4-bis e art.89 D.Lgs.159/2011
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt.46 e 47 D.P.R. 28.12.2000)**

Il/la sottoscritto/a					
		<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>	
nato/a il		a		Prov. di	
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov.o Stato estero)</i>	
codice fiscale		residente a		Prov. di	
<i>(indicare il codice fiscale)</i>		<i>(indicare il comune e la provincia di residenza)</i>		<i>(sigla Provincia di residenza)</i>	
via/piazza		nr.		cap	
<i>(indicare l'indirizzo completo di residenza)</i>					
documento di riconoscimento nr.		rilasciato da			
<i>(indicare il numero)</i>		<i>(indicare l'Amministrazione che ha rilasciato il documento)</i>			
in qualità di		dell'impresa			
<i>(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)</i>		<i>(indicare denominazione completa dell'impresa)</i>			
Codice fiscale		con sede in		Prov. di	
<i>(indicare Codice fiscale impresa)</i>		<i>(indicare il comune della sede legale dell'impresa)</i>		<i>(sigla Prov. sede legale)</i>	
Via/Piazza		nr.		cap	
<i>(indicare l'indirizzo completo della sede legale)</i>					
indirizzo PEC					
<i>(indicare indirizzo Posta Elettronica Certificata)</i>					

- **consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;**
- **ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;**
- **sotto la propria responsabilità**

D I C H I A R A

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni

Data		Firma	
<i>(inserire la data di presentazione della dichiarazione)</i>		<i>(firma del dichiarante)</i>	

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

***Il dichiarante non è tenuto ad inserire gli estremi del documento di riconoscimento e ad allegarlo qualora la presente dichiarazione venga sottoscritta con firma digitale.**