



PR CAMPANIA FESR 2021-2027

Asse Prioritario 1 "Ricerca Innovazione, Digitalizzazione e Competitività"

Obiettivo Specifico 1.1. *"Sviluppare e rafforzare le capacità di ricerca e di innovazione e l'introduzione di tecnologie avanzate"*

Azione 1.1.2 *"Stimolare il trasferimento tecnologico e sostenere il potenziale dell'ecosistema regionale della ricerca e dell'innovazione"*

Delibere Giunta Regionale n. 113 del 07/03/2024 e n. 42 del 05/02/2025

**Avviso pubblico per la selezione di
Progetti ad elevato impatto tecnologico nel settore aerospaziale campano**

ALLEGATO 5 - DICHIARAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI AI FINI INFORMAZIONE ANTIMAFIA

(in caso di aggregazioni temporanee l'allegato dovrà essere compilato dal capofila e da tutti i partner)

Modulo A1 da compilare e sottoscrivere da parte del legale rappresentante della società che richiede le agevolazioni. In caso di numero di soci della società richiedente le agevolazioni pari o inferiore a 4, analogo modulo andrà compilato e sottoscritto anche dal legale rappresentante del/i socio/soci di maggioranza, se persona/e giuridica/che.

Dichiarazione relativa all'informazione Antimafia (d.lgs. 06/09/2011, n.159)

(artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
() il _____ residente a _____ () in via/piazza
_____ n. _____ C.F. _____ in
qualità di legale rappresentante della società _____ con sede legale in
_____ () via/piazza _____ n. _____ cap. _____

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- che la società _____ forma giuridica _____
è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ (), codice
fiscale/partita IVA numero _____, R.E.A. n. _____, data costituzione
_____ scadenza in data _____, capitale sociale _____ i.v./versato
per _____, sede legale in _____ () via/piazza
_____ n. _____ cap. _____;

- che l'organo amministrativo della società è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Carica sociale	Data di nomina e scadenza

Tabella 1

- che il collegio sindacale (sindaci effettivi e sindaci supplenti) della società è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Carica sociale	Data di nomina e scadenza

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Carica sociale	Data di nomina e scadenza

Tabella 2

- che l'organo di vigilanza della società (ove previsto ai sensi dell'art.6 co. 1 lett. b del D.lgs.231/2001) è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Data di nomina e scadenza

Tabella 3

- che il Direttore/i Tecnico/i (ove previsto/i) è/sono:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Data di nomina e scadenza

Tabella 4

- che i Soci e Titolari di diritti su quote e azioni/proprietari sono:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Proprietà

Tabella 5

- che le Società titolari di diritti su quote e azioni/proprietarie sono:

Società	P.IVA/Codice Fiscale	Sede Legale	Proprietà

Tabella 6

- che i Procuratori Speciali sono:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Data di nomina e scadenza

Tabella 7

- che l'oggetto sociale è:

--

Tabella 8

- che la/e sede/i secondaria/e e unità locale/i è/sono:

Tabella 9



Il/La sottoscritto/a dichiara che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non si trova in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”*, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si autorizza al trattamento dei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato al paragrafo 6.2 *“Trattamento dei dati personali ed Informativa”* dell'Avviso pubblico.

firma digitale del Rappresentante Legale

Variazioni degli organi societari: I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere all'Ente erogante, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.

Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni.

Modulo B1 Da sottoscrivere da parte di tutti i soggetti censiti nel/nei modulo/i A1 prodotto/i (Legale Rappresentante e, ove presenti, da ciascun componente del Consiglio di Amministrazione, del Collegio Sindacale e dell'Organismo di Vigilanza, nonché dal Direttore Tecnico, dai procuratori speciali della società, dal socio di maggioranza nelle società con numero di soci pari o inferiore a 4)

Dichiarazione relativa all'informazione Antimafia (d.lgs. 06/09/2011, n.159)
(artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a prov. il
..... CF residente a..... prov.
..... CAP in via/piazza n....., in qualità di¹
dell'impresa avente sede legale in..... prov.
..... CAP in via/piazza n..... CF P.IVA
.....

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.lgs. n. 159/2011 e ss.ii.mm., di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età che risiedono nel territorio dello Stato:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA (indirizzo e città)

Tabella 10

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

¹ Legale Rappresentante e, ove presenti, da ciascun componente del Consiglio di amministrazione, del Collegio Sindacale e dell'Organismo di Vigilanza, nonché dal Direttore Tecnico, dai procuratori speciali della società, dal socio di maggioranza nelle società con numero di soci pari o inferiore a 4.



Si autorizza al trattamento dei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato al paragrafo 6.2 “Trattamento dei dati personali ed Informativa” dell’Avviso pubblico.

firma digitale del Rappresentante Legale

firma autografa di ciascun sottoscrittore²

Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni.

² Per la firma autografa allegare documento di riconoscimento in corso di validità del relativo sottoscrittore.