



Prefettura di Macerata
Ufficio Territoriale del Governo

Macerata, 06/12/2016

All' Amministrazione Provinciale
Ai Comuni della Provincia
Alle Unioni Montane della Provincia
Alla Camera di Commercio Industria e Artigianato
A Confindustria
All' ANCE
Alla Confartigianato Imprese
Alla Confederazione Nazionale dell' Artigianato e della
Piccola e Media Impresa
A Casartigiani

MACERATA

Alle Università di

MACERATA
CAMERINO

OGGETTO: Decreto Legge 17 ottobre 2016, n. 189. Prime indicazioni operative concernenti le modalità di iscrizione nell' Anagrafe antimafia degli esecutori.

L'art. 30 del decreto legge 17 ottobre 2016 n. 189 ha demandato ad un'apposita "Struttura di missione", costituita nell'ambito del Ministero dell'Interno, lo svolgimento di tutte le attività finalizzate alla prevenzione ed al contrasto delle infiltrazioni della criminalità organizzata nell'affidamento e nell'esecuzione dei contratti pubblici e di quelli privati che fruiscono di contribuzione pubblica per i lavori, i servizi e le forniture connessi agli interventi per la ricostruzione nei Comuni del centro Italia interessati dai recenti eventi sismici.

Ai fini dell'esercizio di dette attività, il citato art. 30 attribuisce alla medesima "Struttura di missione" la competenza al rilascio dell'informativa antimafia e l'esecuzione delle relative verifiche.

Il comma 6 del cennato articolo 30 stabilisce che gli operatori economici interessati a partecipare, a qualunque titolo e per qualsiasi attività, agli interventi di ricostruzione pubblica e privata nei comuni del cratere sismico **devono essere iscritti**, a domanda, in un apposito elenco tenuto dalla cennata Struttura, denominato "Anagrafe antimafia degli esecutori" (di seguito indicata come "Anagrafe"), successivamente all'espletamento con esito liberatorio delle verifiche di cui agli articoli 90 e seguenti del decreto legislativo n. 159 del 2011, eseguite per qualsiasi importo o valore del contratto, subappalto o subcontratto.

Al riguardo, il Ministero dell'Interno ha fornito, secondo le intese intervenute con il Commissario straordinario del Governo per la ricostruzione, le prime indicazioni operative in merito alla modalità di presentazione delle domande di iscrizione all'anagrafe.

È stato, quindi, predisposto uno specifico modello di domanda di iscrizione intestato alla "Struttura di missione", allegato alla presente unitamente ai fac-simile di dichiarazione sostitutiva, che tutti i soggetti interessati a interventi per lavori, servizi e forniture connessi alla ricostruzione nelle aree del centro Italia colpite dagli eventi sismici, dovranno indirizzare, via pec, alla Struttura di missione (strutturamissionesima@pec.interno.it).

V.4



Prefettura di Macerata
Ufficio Territoriale del Governo

In via subordinata, in caso di documentata impossibilità tecnica di tale invio, la domanda potrà essere consegnata su supporto cartaceo alla **Prefettura del luogo di residenza** dell'operatore, **oppure** ove l'impresa ha la **sede legale**, la quale provvederà al rilascio della relativa ricevuta.

Per favorire la massima diffusione del modello di domanda, lo stesso è stato pubblicato sul sito istituzionale di questa prefettura (www.prefettura.it/macerata) nella sezione "Amministrazione trasparente".

Tutto ciò premesso, si richiama in particolare l'attenzione sulla disciplina dettata dall'articolo 8 del decreto legge n. 189/2016, volta ad agevolare il rientro dei cittadini nelle unità immobiliari interessate da **danni lievi**, che necessitano quindi soltanto di "**interventi di immediata riparazione**":

In particolare, la predetta disposizione prevede che:

- a) l'esecuzione di tali lavori sia obbligatoriamente affidata alle imprese che risultino **aver presentato domanda di iscrizione** nella "Anagrafe", corredata dall'autocertificazione di cui all'art. 89 del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- b) che siano in possesso del documento unico di regolarità contributiva (DURC) (comma 5, lett. b);
- c) che siano in possesso della qualificazione ex art. 84 del decreto legislativo n. 50/2016, per lavori di importo superiore a 150.000 euro (comma 5, lettera c).

Pertanto in questi casi, ferme restando le eventuali modifiche alla cennata disciplina che potranno intervenire in sede di conversione del decreto legge n. 189/2016, le Prefetture sono tenute a verificare, ove nell'allegato modello di presentazione dell'istanza sia stata barrata la voce relativa a "*interventi di immediata riparazione ex art. 8, comma 1, DL n. 189/2016*", che la domanda sia stata corredata dell'autocertificazione di cui all'art. 89 del Decreto Legislativo n. 159/2011 ed a provvedere, in mancanza, ad invitare il richiedente a regolarizzarla.

In allegato, i seguenti documenti:

- Decreto Legge 17 ottobre 2016, n. 189, "Principi direttivi e risorse per la ricostruzione"
- Ordinanza P.C.M. 17 novembre 2016 n. 4, "Riparazione immediata di edifici e unità immobiliari ad uso abitativo e produttivo danneggiati dagli eventi sismici del 24 agosto 2016 e successivi, temporaneamente inagibili"
- Modello di presentazione dell'istanza per impresa individuale
- Modello di presentazione dell'istanza per impresa organizzata in forma societaria o collettiva
- All. 2 – dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla CCIAA e di atto notorio
- All. 3 – dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa ai familiari conviventi
- All. 4 – dichiarazione sostitutiva di certificazione

Il PREFETTO

(Preziotti)

**MODELLO DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA
IMPRESA INDIVIDUALE (*)**

Alla Struttura di Missione per la prevenzione delle infiltrazioni della criminalità organizzata negli interventi di ricostruzione post sisma nelle aree del centro Italia – art. 30 decreto legge 17 ottobre 2016, n. 189

Il sottoscritto (nome e cognome) _____, nato a _____ il _____ residente in (città e provincia) _____, via _____, in qualità di titolare,

CHIEDE

l'iscrizione nell'Anagrafe antimafia degli esecutori di cui all'art. 30, comma 6 del decreto legge n. 189/2016 dell'impresa individuale _____, con sede legale in _____, via _____, telefono _____ codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____, indirizzo pec _____.

A tal fine dichiara (*barrare la voce che interessa*):

- di essere iscritto alla white list della Prefettura di _____ a far data dal _____;
- di NON essere iscritto ad alcuna white list;
- di essere interessato allo svolgimento delle seguenti attività (*barrare la voce che interessa*):
 - o Lavori: specificare tipologia e importo _____
 - o Servizi: specificare tipologia e importo _____
 - o Forniture: specificare tipologia e importo _____
 - o interventi di immediata riparazione ex art. 8, commi 1 e 5 del decreto legge n. 189/2016: specificare tipologia e importo _____

A tal fine allega:

- l'autocertificazione di cui all'art. 89, del decreto legislativo n. 159/2011 (solo per il caso di interventi di immediata riparazione ex art. 8, commi 1 e 5 del decreto legge n. 189/2016 - all. 1);
- la dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio (solo per le imprese individuali non iscritte in alcuna white list e per le imprese individuali già iscritte in white list in data antecedente, di oltre tre mesi, alla data di entrata in vigore del decreto legge n. 489/2016 (19 ottobre 2016) – all. 2);

- la dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa ai propri familiari conviventi completo delle generalità, codice fiscale e luogo di residenza (solo per le imprese individuali non iscritte in alcuna white list o per le imprese già iscritte in white list in data antecedente, di oltre tre mesi, alla data di entrata in vigore del decreto legge n. 189/2016 (19 ottobre 2016) – **all. 3**);
- la dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa a eventuali partecipazioni, anche minoritarie, in altre imprese o società, anche fiduciarie (**all. 4**).

Luogo e data

Firma

(*) Inviare la domanda via pec a strutturamissionesima@pec.interno.it o, in alternativa su supporto cartaceo, alla medesima Struttura per il tramite della Prefettura del luogo di residenza o di sede legale dell'impresa, la quale curerà il rilascio della ricevuta di acquisizione della domanda.

**MODELLO DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA
IMPRESA ORGANIZZATA IN FORMA SOCIETARIA O COLLETTIVA (*)**

Alla Struttura di Missione per la prevenzione delle infiltrazioni della criminalità organizzata negli interventi di ricostruzione post sisma nelle aree del centro Italia – art. 30 decreto legge 17 ottobre 2016, n. 189

Il sottoscritto (nome e cognome) _____, nato a _____ il _____ residente in (città e provincia) _____ via _____ n. _____, in qualità di rappresentante legale (indicare la carica sociale ricoperta _____)

CHIEDE

l'iscrizione nell'Anagrafe antimafia degli esecutori di cui all'art. 30, comma 6 del decreto legge n. 189/2016 della _____, con sede legale in _____, via _____, n. _____, telefono _____ codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____, indirizzo pec _____.

A tal fine dichiara (*barrare la voce che interessa*):

- di essere iscritto alla white list della Prefettura di _____ a far data dal _____;
 - di NON essere iscritto ad alcuna white list;
 - di essere interessato allo svolgimento delle seguenti attività (*barrare la voce che interessa*):
- Lavori: specificare tipologia e importo _____
 - Servizi: specificare tipologia e importo _____
 - Forniture: specificare tipologia e importo _____
 - interventi di immediata riparazione ex art. 8, commi 1 e 5 del decreto legge n. 189/2016: specificare tipologia e importo _____

A tal fine allega:

- l'autocertificazione di cui all'art. 89, del decreto legislativo n. 159/2011 (solo per il caso di interventi di immediata riparazione ex art. 8, commi 1 e 5 del decreto legge n. 189/2016 – all. 1);
- la dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio completo delle generalità, codice fiscale e luogo di residenza di tutti i soggetti di cui all'articolo 85 del decreto legislativo n. 159/2011 (solo per le imprese non iscritte in alcuna white list e per le imprese già iscritte in white list in data antecedente, di oltre tre

mesi, alla data di entrata in vigore del decreto legge n. 489/2016 (19 ottobre 2016) -- all. 2);

- la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente i familiari conviventi dei soggetti di cui all'art. 85 del decreto legislativo n. 159/2011, completo delle generalità, codice fiscale e luogo di residenza (solo per le imprese non iscritte in alcuna white list e per le imprese individuali già iscritte in white list in data antecedente, di oltre tre mesi, alla data di entrata in vigore del decreto legge n. 189/2016 (19 ottobre 2016) – all.3);
- la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà su eventuali partecipazioni, anche minoritarie, in altre imprese o società, anche fiduciarie (all. 4).

Luogo e data

Firma

(*) Inviare la domanda via pec a strutturamissionesima@pec.interno.it o, in alternativa su supporto cartaceo, alla medesima Struttura per il tramite della Prefettura del luogo di residenza o di sede legale dell'impresa, la quale curerà il rilascio della ricevuta di acquisizione della domanda.

ALLEGATO 1

Dichiarazione sostitutiva di certificazione¹
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ via/piazza
_____ n. _____ codice
fiscale n. _____
in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

firma leggibile del dichiarante(*)

¹ Qualora il richiedente sia una società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti i soggetti indicati dall'art. 85 del d. legislativo n. 159/2011.

* La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le certificazioni richieste o destinate alla pubblica amministrazione. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000) e di procedere alla denuncia all'A.G. in caso di dichiarazione falsa.

ALLEGATO 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI
COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA E DI ATTO NOTORIO**

(resa ai sensi dell'art. 46 e 47, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in
materia di documentazione amministrativa n. 445/2000).

Compilare tutte le sezioni in stampatello

Il/La sottoscritt

nato/a a

il

residente a

in via

codice fiscale

nella sua qualità di

dell'Impresa

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Sedi secondarie e
Unità Locali:

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti:

OGGETTO SOCIALE

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

(Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato e Consiglieri)

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale	Carica ricoperta

COMPONENTI COLLEGIO SINDACALE ovvero SINDACO nei casi di cui all'art. 2477 c.c.

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (ove previsto) *

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

SOCIO DI MAGGIORANZA (nelle sole società di capitali o cooperative con numero di soci pari o inferiore a 4) O SOCIO UNICO (nelle società con socio unico) **

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza/Sede C.F.	Quota di partecipazione

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI
(se rilevanti ai sensi dell'art. 85, D. Lgs. n. 159/2011)**

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

DIRETTORE TECNICO (ove previsto)

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è 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.

LUOGO E DATA

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

* **Organismo di vigilanza:** l'art. 85, comma 2 *bis* del D.Lgs 159/2011 prevede che i controlli antimafia siano riferiti anche ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 231/2001.

****Socio di maggioranza:** si intende "la persona fisica o giuridica che detiene la maggioranza relativa delle quote o azioni della società interessata". Nel caso di più soci (es. 3 o 4) con la medesima percentuale di quote o azioni del capitale sociale della società interessata, non è richiesta alcuna documentazione relativa al socio di maggioranza.

Variazioni degli organi societari – Ai sensi dell'art. 86, D.Lgs. n. 159/2011, 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 al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, 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 (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.

ALLEGATO 3

**Dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa ai familiari conviventi(*)
(resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
 nato/a a _____ provincia _____
 _____ il _____ residente a _____
 _____ via/piazza _____
 _____ n° civico _____ in qualità** di _____
 della*** _____ Codice Fiscale _____
 _____ partita IVA _____
 telefono _____ fax _____ indirizzo _____
 e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

- 1) (cognome e nome) _____ (relazione familiare con il dichiarante)
 _____ nato a _____ prov. _____ il _____
 _____, codice fiscale n. _____;
- 2) (cognome e nome) _____ (relazione familiare con il dichiarante)
 _____ nato a _____ prov. _____
 il _____ codice fiscale n. _____;
- 3) (cognome e nome) _____ (relazione familiare con il dichiarante)
 _____ nato a _____ prov. _____ il _____
 _____ codice fiscale n. _____;

4) (cognome e nome) _____ (relazione familiare con il dichiarante)
_____ nato a _____ prov. _____
il _____ codice fiscale n. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data, _____

Firma leggibile del dichiarante

*Nel caso venga acquisita nell'interesse di una società o un consorzio la presente dichiarazione dovrà essere resa da ciascuno dei soggetti di cui all'art. 85 del d. lgs. n. 159/2011.

** Indicare la carica sociale o la qualifica rivestita dal dichiarante nell'ambito della società o consorzio.

*** Indicare la denominazione della società o consorzio.

ALLEGATO 4

Dichiarazione sostitutiva di certificazione(*)

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I sottoscritt_ (nome e cognome) _____ nat_ a
 _____ Prov. _____ il _____ residente
 a _____ via/piazza
 _____ n. _____, codice fiscale
 n. _____ in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di possedere le seguenti partecipazioni, anche minoritarie, in altre imprese o società, anche fiduciarie:

- 1) _____
- 2) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

firma leggibile del dichiarante(**)

*Qualora il richiedente sia una società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale.

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le certificazioni richieste o destinate alla pubblica amministrazione. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000) e di procedere alla denuncia all'A.G. in caso di dichiarazione falsa.