

MODULO A2

Dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)
Autocertificazione art. 89 del d.lgs. 159/2011

Il sottoscritto

Cognome e nome Properzi Massimo		
(CF.) PRPMSM73L31D542H		
domiciliato per la presente in Strada Provinciale Corvese, 40		
Comune di Porto Sant'Elpidio	CAP 63821	Prov. FM
in qualità di amministratore delegato		
della ditta/Ente SAM srl	P.I. 01891740449	
avente sede legale in Strada Provinciale Corvese	n° 40	
Comune di Porto Sant'Elpidio	CAP 63821	Prov. FM

consapevole degli effetti dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e delle sanzioni penali

previste dal successivo art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- a) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei seguenti soggetti, indicati all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011:

Cognome e nome	Data nascita	Luogo nascita	Funzione – qualità rivestita
De Angelis Mauro	02/06/1947	Porto San Giorgio	Consigliere
De Angelis Francesco	24/08/1983	Fermo	Presidente CdA
Postacchini Federico	04/07/1953	Fermo	Consigliere
De Angelis Andrea	23/03/1981	Fermo	Consigliere

Indicare i seguenti nominativi:

- per le imprese individuali, deve riferirsi al titolare ed al direttore tecnico, ove previsto;
 - per le associazioni, imprese, società, consorzi e raggruppamenti temporanei di imprese, deve riferirsi, oltre che al direttore tecnico, ove previsto, ai seguenti soggetti (v. art. 85):
 - per le società semplice e in nome collettivo: tutti i soci;
 - per le società in accomandita semplice: soci accomandatari;
 - per le società personali: soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie;
 - per le Società di Capitali (S.p.A., S.r.l., S.a.p.a): si vedano i commi 2, 2-bis, 2-ter e 2-quater dell'art. 85;
 - per forme societarie non elencate, si faccia riferimento all'art. 85, commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater del D.lgs. n. 159 del 06/09/2011;
- b) che le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 non sussistono neanche a carico dei familiari conviventi di maggiore età dei soggetti sopra indicati, ai sensi dell'art. 85 comma 3.

PORTO S. ELPIDIO, li 01/12/2020

(firma del dichiarante¹)

1 La presente dichiarazione deve essere firmata con firma digitale del dichiarante, ovvero la firma deve essere autenticata secondo la normativa vigente allegando copia di un documento di identità del dichiarante.

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

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

Il/La sottoscritto
Nato a il
residente a Via
codice fiscale
nella sua qualità di
dell'Impresa

D I C H I A R A

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:

5

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI
Numero componenti in carica

0

COLLEGIO SINDACALE
Numero sindaci effettivi:

0

Numero sindaci supplenti

0

OGGETTO SOCIALE

1. La Società ha per oggetto l'organizzazione, la gestione e l'esecuzione in forma diretta o indiretta in proprio o in conto terzi dei servizi destinati a rispondere ad esigenze pubbliche di utilità sociale e di tutela ambientale.
2. In particolare la Società ha per oggetto lo svolgimento dei compiti di gestione dei rifiuti così come implicati dal ciclo integrato stabilito dal D.Lgs. 05.02.1997 n° 22 nonché dall'Art.6 della L.R. n.28/99 e loro successive modificazioni.
3. La Società ha per oggetto altresì lo svolgimento dei compiti di gestione dei servizi di illuminazione delle strade pubbliche, per la gestione del ciclo integrato dei rifiuti e l'affidamento dei servizi di raccolta dei rifiuti solidi urbani, delle frazioni differenziate e dei rifiuti urbani pericolosi, nonché i servizi di illuminazione.
4. La Società potrà inoltre essere affidataria - nel rispetto delle disposizioni normative di fonte comunitaria, statale e regionale - di ogni altro servizio a rilevanza economica ovvero privo di rilevanza economica ai sensi degli Artt.113 e 113 bis del D.Lgs. n.267/00, salva apposita specificazione da parte del soggetto affidante.
5. La Società potrà porre in essere ed esercitare qualsiasi attività o servizio anche di commercializzazione, di studio connesso, ausiliario, strumentale, accessorio e complementare rispetto alle attività di cui sopra nessuna esclusa.

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE
Andrea De Angelis	Fermo 23/03/1981	Fermo via Nazionale n. 122	DNGNDR81C23D542B
Federico Postacchini	Fermo 04/07/1953	Fermo via Paludi n. 489	PSTFRC53L04D542A
Francesco De Angelis	Fermo 24/08/1983	Fermo via Nazionale n. 122	DNGFNC83M24D542I
Mauro De Angelis	Porto San Giorgio 02/06/1947	Fermo via Nazionale n. 122	DNGMRA47H02G920T
Massimo Properzi	Fermo 31/07/1973	Porto Sant'Elpidio via G. Pagliacci n35	PRPMSM73L31D542H

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE

COLLEGIO SINDACALE
(sindaci effettivi e supplenti)

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 O SOCIO UNICO (NELLE SOLE SOCIETA' DI CAPITALI O COOPERATIVE DI NUMERO PARI O INFERIORI A 4 O NELLE SOCIETA' CON SOCIO UNICO)***

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE
ECO ELPIDIENSE SRL P.IVA 01262460445				

DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTI)

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE
Massimo Properzi	Fermo	31/07/1973	Porto Sant'Elpidio via G. Pagliacci n35	PRPMSM73L31D542H

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

DATA

Porto Sant'Elpidio

05/04/2019

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE



***** **I procuratori e i procuratori speciali:** sono sottoposti ai controlli antimafia in quanto, ai sensi dell'art. 91, comma 5 del D.Lgs 159/2011. "Il prefetto estende gli accertamenti pure ai soggetti che risultano poter determinare in qualsiasi modo le scelte o gli indirizzi dell'impresa".

****** **Organismo di vigilanza:** l' art. 85, comma 2 bis del D.Lgs 159/2011 prevede che i controlli antimafia siano effettuati, nei casi contemplati dall' art. 2477 del c.c., al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, comma 1 , lett. b) del D.Lgs 8 giugno 2011, n. 231.

******* **Socio di maggioranza:** si intende "la persona fisica o giuridica che detiene la maggioranza relativa delle quote o azioni della società interessata".

N.B. 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 - 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.

Nel caso di documentazione incompleta (es. dichiarazioni sostitutive prive di tutti i soggetti di cui all' art. 85 del D.Lgs. 159/2011) l'istruttoria non potrà considerarsi avviata e quindi non potranno decorrere i termini previsti dall' art. 92, commi 3 e 4 del D.Lgs 159/2011..

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

Alla PREFETTURA
Area I

FERMO

tramite P.E.C.: antimafia.preffm@pec.interno.it

Il sottoscritto Properzi Massimo, nato a Fermo il 31/07/1973, residente in Porto Sant'Elpidio (FM) Via Giuseppe Pagliacci, 35 in qualità di Amministratore Delegato chiede l'iscrizione della SAM srl con sede legale in Porto Sant'Elpidio Via Corvese, 40 codice fiscale/partita IVA nr. 01891740449 nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa per le seguenti attività:

- ☐ Trasporto di materiale a scarica per conto terzi;
- ☒ Trasporto, anche transfrontaliero, e smaltimento di rifiuti per conto terzi;
- ☐ Estrazione, fornitura e trasporto di terra e materiali inerti;
- ☐ Confezionamento, fornitura e trasporto di calcestruzzo e di bitume;
- ☐ Noli a freddo di macchinari;
- ☐ Noli a caldo;
- ☐ Fornitura di ferro lavorato;
- ☐ Autotrasporti per conto terzi;
- ☐ Guardiania dei cantieri.

A tal fine allega:

- Dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla Camera di Commercio di Fermo
- Elenco dei soggetti sottoposti a verifica, indicati dall'art. 85 del codice Antimafia.

Porto Sant'Elpidio, li 04/04/2019

Firma


Da: samambiente@pec.it
Inviato: venerdì 5 aprile 2019 13:06
A: 'antimafia.preffm@pec.interno.it'
Oggetto: Richiesta iscrizione WhiteList
Allegati: Dich sost CCIAA.pdf; Domanda White List.pdf; Mod. 4 Andrea De Angelis.pdf; Mod. 4 Francesco De Angelis.pdf; Mod. 4 Massimo Properzi.pdf; Mod. 4 Mauro De Angelis.pdf; Mod. 4 Postacchini Federico.pdf; Sam srl 22.10.2018.pdf

Buongiorno,
con la presente si allega la documentazione per l'iscrizione nella White List della Prefettura di Fermo.
Saluti.

Dott. Massimo Properzi
SAM srl
UNIPERSONALE
Via Corvese, 40
63821 Porto Sant'Elpidio (FM)
347/7655261



IMPORTANTE:

*Le informazioni contenute nella presente e-mail e negli eventuali allegati sono da considerare riservate, tutelate dal segreto professionale, e ad uso esclusivo e nella piena disponibilità del solo destinatario. Nel caso aveste ricevuto per errore questa e-mail, Vi preghiamo di informarci tempestivamente (rispedendola al mittente) e Vi chiediamo di rimuovere dal Vostro dispositivo quanto ricevuto. **Grazie***

Le e-mail in arrivo ed in partenza possono essere oggetto di monitoraggio da parte della ECO ELPIDIENSE S.r.l. Il contenuto della presente e-mail è sotto la responsabilità del mittente. Si precisa che nella predisposizione della presente e-mail e preliminarmente all'invio di eventuali allegati sono stati effettuati tutti i possibili controlli tecnici per verificare che i files siano indenni da virus. In ogni caso, si declina ogni responsabilità in ordine alla trasmissione delle e-mail. Il dispositivo dal quale è stata inviata la presente e-mail è munito di una applicazione antivirus aggiornata e costantemente in funzione.

*Chiunque venga in possesso **non autorizzato** di questa e-mail è vincolato a non leggerne il contenuto, a non copiarla, a non diffonderla e a non usarla, ai sensi dell'art. 616 c.p e del Regolamento nr.679/2016 - GDPR.. La informiamo infine che per l'esercizio dei diritti di cui il Regolamento Europeo n.679/2016 può rivolgersi al Titolare del trattamento: ECO ELPIDIENSE S.r.l. inviando una e-mail all'indirizzo: info@ecoelpidiense.it precisando nell'oggetto che trattasi di "Comunicazione relativa al Regolamento nr.679/2016 - GDPR".*

IMPORTANT:

The information contained in this e-mail and in any attachments are to be considered confidential, protected by professional secrecy, and for exclusive use and in the full availability of the recipient only. In case you received this e-mail in error, please inform us promptly (by sending it back to the sender) and we ask you to remove your device from your device. Thank you

Incoming and outgoing e-mails can be monitored by ECO ELPIDIENSE S.r.l. The contents of this e-mail are the responsibility of the sender. Please note that in the preparation of this e-mail and prior to sending any attachments all possible technical checks have been carried out to verify that the files are free of viruses. In any case, we decline all responsibility for the transmission of e-mails. The device from which this e-mail has been sent is equipped with an updated and constantly running antivirus application.

Anyone unauthorized possession of this e-mail is bound to not read the content, not to copy it, not to spread it and not to use it, pursuant to art. 616 c.p and of the Regulation nr.679 / 2016 - GDPR. We inform you finally that for the exercise of the rights of which the Regolamento European n.679 / 2016 can address to the holder of the treatment: ECO ELPIDIENSE S.r.l. by sending an e-mail to the address: info@ecoelpidiense.it specifying in the subject of "Communication concerning Regulation nr.679 / 2016 - GDPR".

samambiente@pec.it

Da: posta-certificata@pec.aruba.it
Inviato: venerdì 5 aprile 2019 13:07
A: samambiente@pec.it
Oggetto: ACCETTAZIONE: Richiesta iscrizione WhiteList
Allegati: daticert.xml
Firmato da: posta-certificata@pec.aruba.it

Ricevuta di accettazione

Il giorno 05/04/2019 alle ore 13:06:56 (+0200) il messaggio
"Richiesta iscrizione WhiteList" proveniente da "samambiente@pec.it"
ed indirizzato a:
antimafia.preffm@pec.interno.it ("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio: opec2891.20190405130656.03236.93.1.69@pec.aruba.it

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

Il sottoscritto De Angelis Andrea
nato a Fermo, Prov. FM il 23/03/1981 residente a Fermo via Nazionale n. 122
Codice Fiscale DNGNDR81C23D542B
in qualità di consigliere d'amministrazione
della società SAM srl

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 **:

Nome Mauro Cognome De Angelis

Luogo e data di nascita Porto San Giorgio, 02/06/1947 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

Nome Rita Cognome Sbaffoni

Luogo e data di nascita Roma, 30/12/1956 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

Nome Francesco Cognome De Angelis

Luogo e data di nascita Fermo, 24/08/1983 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

Nome Alessandro Cognome De Angelis


Luogo e data di nascita 17/12/1986 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

Nome Federica Cognome De Angelis

Luogo e data di nascita Fermo, 02/06/1947 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

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.

05/04/2019
data


firma leggibile del dichiarante(*)

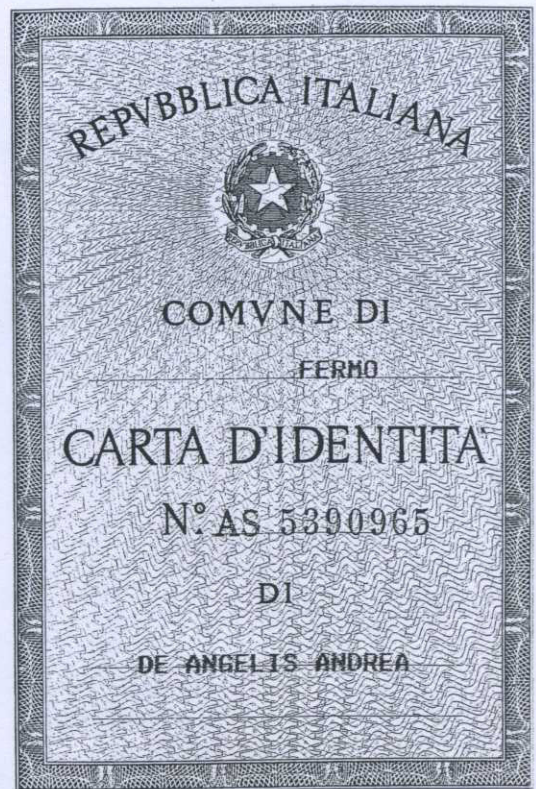
N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello
la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(**) Per **“familiari conviventi”** si intendono **“chiunque conviva”** con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni.



Cognome.....**DE ANGELIS**.....
Nome.....**ANDREA**.....
nato il.....**23-03-1981**.....
(atto n.....**195**^P.....**1**.....S.....**A**.....**1981**.....)
a.....**FERMO (AP)**.....
Cittadinanza.....**Italiana**.....
Residenza.....**FERMO (FH)**.....
Via.....**NAZIONALE 122**.....
Stato civile.....
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....**176**.....
Capelli.....**Castani**.....
Occhi.....**Castani**.....
Segni particolari.....**NESSUNO**.....

Firma del titolare.....*De Angelis Andrea*.....
.....**FERMO**.....li.....**15-03-2011**.....
IL SINDACO
Impronta del dito
indice sinistro
D' ORDINE DEL SINDACO
Ranera Niccolini

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

Il sottoscritto Francesco De Angelis
nato a Fermo Prov. FM il 24/08/1983 residente a Fermo via Nazionale n. 122
Codice Fiscale DNGFNC83M24D542I
in qualità di Presidente del CdA
della società SAM srl

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 **:

Nome Mauro Cognome De Angelis

Luogo e data di nascita Porto San Giorgio, 02/06/1947 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

Nome Rita Cognome Sbaffoni

Luogo e data di nascita Roma, 30/12/1956 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

Nome Andrea Cognome De Angelis

Luogo e data di nascita Fermo, 23/03/1981 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

Nome Alessandro Cognome De Angelis


Luogo e data di nascita 17/12/1986 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

Nome Federica Cognome De Angelis

Luogo e data di nascita Fermo, 02/06/1947 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

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.

05/04/19
data


firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello
la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.


L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(**) Per **“familiari conviventi”** si intendono **“chiunque conviva”** con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni.

Cognome.....	DE ANGELIS
Nome.....	FRANCESCO
nato il.....	24-08-1983
(atto n.....	499 P..... 1 S..... A-1983.)
a.....	FERMO (AP.)
Cittadinanza.....	Italiana
Residenza.....	FERMO (AP.)
Via.....	NAZIONALE 122
Stato civile.....	
Professione.....	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	168
Capelli.....	Castani
Occhi.....	Castani
Segni particolari.....	NESSUNO



Firma del titolare *Francesco De Angelis*.....
FERMO li **04-05-2009**
 IL SINDACO
COMUNE DI FERMO
 Per Delega del SINDACO
Patrizia Ricci

 <p>Scadenza : 03-05-2019 Diritti : 5,42</p> <p>AR 1989638</p>	<p>REPUBBLICA ITALIANA</p>  <p>COMUNE DI FERMO</p> <p>CARTA D'IDENTITA' N° AR 1989638 DI DE ANGELIS FRANCESCO</p>
---	---

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

Il sottoscritto Massimo Properzi
nato a Fermo Prov. FM il 31/07/1973 residente a Porto Sant'Elpidio via G. Pagliacci n35
Codice Fiscale PRPMSM73L31D542H
in qualità di AMMINISTRATORE DELEGATO
della società SAM SRL

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 **:

Nome MANUELA Cognome BENEDETTO

Luogo e data di nascita FERMO 15/10/1977 residenza VIA G. PAGLIACCI, 35 PORTO S. ELPIDIO (FM)

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.

05/04/19
/data


firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello
la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(**) Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni.

Cognome... **PROPERZI**
 Nome... **MASSIMO**
 nato il... **31-07-1973**
 (atto n. **444** P. **1** S. **A 1973**)
 a **FERMO (AP)**
 Cittadinanza... **Italiana**
 Residenza... **PORTO SANT'ELPIDIO (FM)**
 Via... **GIUSEPPE PAGLIACCI 35**
 Stato civile... **CONIUGATO**
 Professione... **LIBERO PROFESSIONISTA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **173**
 Capelli... **Castani**
 Occhi... **Celesti**
 Segni particolari... **=====**



Firma del titolare... *Properzi Massimo*

Il... **15-11-2014**

PORTO SANT'ELPIDIO
 Impronta del dito



p. il Sindaco
 Funzionario Incaricato
Maria Grazia Lupi



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 PORTO SANT'ELPIDIO

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AV 5227074**
 DI
PROPERZI MASSIMO

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

Il sottoscritto De Angelis Mauro

nato a Porto San Giorgio, Prov. FM il 02/06/1947 residente a Fermo via Nazionale n. 122

Codice Fiscale DNGMRA47H02G920T

in qualità di consigliere d'amministrazione

della società SAM srl

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 **:

Nome Rita Cognome Sbaffoni

Luogo e data di nascita Roma, 30/12/1956 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

Nome Andrea Cognome De Angelis

Luogo e data di nascita Fermo, 23/03/1981 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

Nome Francesco Cognome De Angelis

Luogo e data di nascita Fermo, 24/08/1983 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

Nome Alessandro Cognome De Angelis

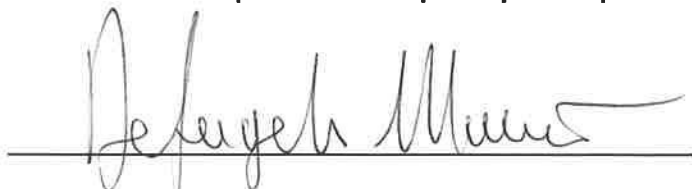
Luogo e data di nascita 17/12/1986 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

Nome Federica Cognome De Angelis

Luogo e data di nascita Fermo, 02/06/1947 residenza via Nazionale n. 122 Fermo (FM)

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.

05/04/2019
data


firma leggibile del dichiarante(*)

la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(**) Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni.

Cognome **DE ANGELIS**
 Nome **MAURO**
 nato il **02-06-1947**
 (atto n. **83** P. **1** S. **A 1947**)
 a **PORTO SAN GIORGIO**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **FERMO (FM)**
 Via **VIA NAZIONALE 122**
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura**175**.....
 Capelli.....**Brizzolati**.....
 Occhi.....**Verdi**.....
 Segni particolari.....**==**.....


 Firma del titolare *De Angelis Mauro*
FERMO il **09-05-2017**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
COMUNE DI FERMO
 Per Delega del SINDACO
Patrizia Ricci




REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
FERMO

CARTA D'IDENTITA'
N° AX9811894
 DI
DE ANGELIS MAURO

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

Il sottoscritto Federico Postacchini
nato a Fermo Prov. FM il 04/07/1953 residente a Fermo via Paludi n. 489
Codice Fiscale PSTFRC53L04D542A
in qualità di consigliere di amministrazione
della società SAM srl

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 **:

Nome Armando Postacchini

Luogo e data di nascita Fermo (FM) 11/01/1929 residenza Via Paludi, 489 Fermo (FM)

Nome Adele Salvatori

Luogo e data di nascita Fermo (FM) 11/01/1929 residenza Via Paludi, 489 Fermo (FM)

Nome Antonietta Lattanzi

Luogo e data di nascita Fermo (FM) 01/01/1957 residenza Via Paludi, 489 Fermo (FM)

Nome Leonardo Postacchini

Luogo e data di nascita Fermo (FM) 19/02/1981 residenza Via Paludi, 489 Fermo (FM)

Nome Laura Postacchini

Luogo e data di nascita Fermo (FM) 18/06/1983 residenza Via Paludi, 489 Fermo (FM)

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.

05/04/2019
data


firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello
la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(**) Per **“familiari conviventi”** si intendono **“chiunque conviva”** con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni.

Cognome **POSTACCHINI**
 Nome **FEDERICO**
 nato il **04-07-1953**
 (atto n. **26 P. 1 S. A 1953**)
 a **TERMO (AP)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **TERMO (FM)**
 Via **C. DA PALUDI 489**
 Stato civile _____
 Professione _____

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **177**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Celesti**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Federico Postacchini*
 _____ li **02-02-2012**

Impronta del dito indice sinistro _____

D'ORDINE DEL SINDACO
Dott.ssa Catia MONTANINI
Catia Montanini





IP.ZS. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

