

Spett.le

PREFETTURA - UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO di

.....

Via

.....

e, p.c. alla REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE DELLA FAMIGLIA. DELLE
POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO
Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali
Via Trinacria, 36
90146 – PALERMO

OGGETTO: D.P.R. n. 252 del 03/06/98 art. 10 – Informativa antimafia.

Ai sensi della normativa in oggetto, si richiede all'Ufficio Territoriale del Governo di l'invio della nota informativa di cui all'art. 10 del D.P.R. 252/98 direttamente al Dipartimento in indirizzo, al quale la presente si trasmette per conoscenza.

A tal fine si forniscono le seguenti indicazioni:

• **ORGANISMO**

Ente:

Via:

C.A.P. e Città:

Partita Iva e/o Codice Fiscale:

CIR:

• **FINANZIAMENTO**

Importo:

Atto di concessione:

• **LEGALE RAPPRESENTANTE**

Cognome e nome:

Luogo e data di nascita:

Stato civile:

Codice Fiscale:

Nazionalità:

Residenza:

• **COMPONENTI CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE O ALTRO ORGANO COLLEGIALE ESECUTIVO**

1) Cognome e nome:

Luogo e data di nascita:

Stato civile:

Codice Fiscale:

Nazionalità:

Residenza:

Si allegano i seguenti documenti:

1. Copia autenticata del certificato rilasciato dalla C.C.I.A.A. di il con solvenza e dicitura antimafia;
2. N° stato di famiglia per ciascuno degli amministratori o relativa autocertificazione.

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)