

**MODULO PER VERIFICA DI  
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**  
DPR 445/2000 – Art. 15 L. 183/2011)

Prot n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Alla Camera di Commercio di Latina**  
**Viale Umberto I, 80**  
**04100 – Latina**  
**PEC: area.anagrafica@legalmail.it**

**DATI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE**

**Amministrazione richiedente** (indicare l'esatta denominazione dell'Ente)

**Generalità del funzionario richiedente il certificato** (indicare nome e cognome)

**Ufficio di appartenenza**

**Indirizzo di PEC (Posta Elettronica Certificata) al quale si vuole ricevere risposta**

@

**Recapito telefonico diretto per eventuali comunicazioni**

**DATI RELATIVI ALL'IMPRESA**

**Denominazione dell'impresa** (indicare la ragione sociale della società o nome e cognome del titolare dell'impresa individuale)

**Codice fiscale della società o del titolare dell'impresa individuale**

**Indirizzo della sede legale della società o dell'impresa individuale**

Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Dati relativi al procedimento** (indicare n. di protocollo, tipo procedimento, ecc.)

**SI RICHIEDE:**     **certificato con dicitura antimafia**                       **visura camerale**

\_\_\_\_\_ luogo e data

\_\_\_\_\_ firma e timbro