

Marca da bollo
da euro 16,00

MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY
Direzione Generale Consumatori e Mercato
Divisione III – Organismi notificati e sistemi di
accreditamento. Sistemi di misura e metalli
preziosi. –
Via Molise, 2 - 00187 Roma
PEC: dgcm.div03@pec.mimit.gov.it

OGGETTO: istanza di ¹

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____

il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

Prov. _____ C.A.P. _____

in qualità di _____

dell'Organismo _____

P.I.V.A. _____

con sede a _____

in via/piazza _____ n° _____

C.A.P. _____ Prov. _____

tel. _____

e-mail: _____

¹ Inserire se trattasi di prima autorizzazione, rinnovo dell'autorizzazione, estensione dell'autorizzazione, riduzione dell'autorizzazione, autosospensione dell'autorizzazione, rinuncia dell'autorizzazione, variazione (sede, ragione sociale, ecc.).

PEC: _____

CHIEDE

(Si veda nota 1) _____ a svolgere l'attività di valutazione della conformità dei prodotti con riferimento agli allegati, ai moduli e ai prodotti della Direttiva/Regolamento riportati nel certificato di accreditamento rilasciato dall'Ente unico nazionale di accreditamento (Accredia) per la/il (barrare con una X):

Direttiva 92/42/CEE - BED (Reg. n.913/2013)	
Direttiva 2006/42/CE - Macchine	
Direttiva 2014/33/UE - Ascensori	
Direttiva 2009/48 CE - Sicurezza dei Giocattoli	
Direttiva 2014/29/UE - SPVD	
Direttiva 2014/31/UE - NAWID	
Direttiva 2014/32/UE - MID	
Direttiva 2014/34/UE - ATEX	
Direttiva 2014/68/UE - PED	
Regolamento (UE) 2016/425 - DPI	
Regolamento (UE) 2016/426 - GAR	
Regolamento (UE) 2023/1230 - Macchine	

Al riguardo, il sottoscritto dichiara che l'organismo è in possesso dei certificati relativi ai seguenti schemi definiti dall'ente unico di accreditamento (barrare con una X e inserire il numero di certificato):

	PRD	EN ISO/IEC 17065	N. certificato :
	MS	EN ISO/IEC 17021-1	N. certificato :
	ISP	EN ISO/IEC 17020	N. certificato :
	PRS	EN ISO/IEC 17024	N. certificato :

Si allega alla presente la documentazione di cui alla Direttiva ministeriale del 13/12/2017:

- Copia dello statuto dell'Organismo;
- Polizza di assicurazione di responsabilità civile, con massimale per anno e per sinistro non inferiore a
 - 2,5 milioni di euro;
 - 3 milioni di euro ²;
- Polizza con ultrattività triennale (se prevista dal D.M. 21 maggio 2018);
- Organigramma dell'Organismo, con evidenziazione della struttura operativa relativa al settore oggetto di istanza;
- Dichiarazione di disponibilità delle norme di riferimento e relativo elenco;
- Autocertificazioni a firma del legale rappresentante ovvero documentazione rilasciata dalle Autorità competenti relativa a:
 - Agibilità dei locali;
 - Sistema di prevenzione incendi (piano antincendio se presente o dichiarazione di aver predisposto tutte le misure di mitigazione del rischio);
 - Certificato di prevenzione incendi rilasciato dai VV.F (se presente);
 - Sistema di smaltimento dei rifiuti speciali e pericolosi (se presente, indicare il nominativo della ditta incaricata per lo smaltimento);
 - Documentazione sulla sicurezza sui luoghi di lavoro (dichiarazione di aver predisposto i documenti previsti dal D.lgs. 81/2008, di aver effettuato la formazione dei dipendenti, di aver effettuato le nomine previste, ecc...)
 - Regolarità contributiva previdenziale e assistenziale;
- Dichiarazione in merito all'utilizzo di eventuali subappaltatori di processi o attività oggetto della notifica richiesta;

A completamento dell'istanza si allega:

- Attestazione versamento tariffa istruttoria ⁽³⁾;
- Dichiarazione Sostitutiva Iscrizione C.C.I.A.A sulla compagine societaria (con allegata copia del documento di identità del sottoscrittore) o visura camerale;
- Dichiarazione sostitutiva della comunicazione antimafia per ogni soggetto di cui all'art. 85 del D.lgs. n.159/2011 (con allegata copia del documento di identità del sottoscrittore);
- Dichiarazione antimafia relativa ai familiari conviventi maggiorenni indicandone nome e cognome e data di nascita;
- Elenco degli allegati e/o moduli e/o prodotti previsti dalla direttiva/regolamento per i quali si chiede l'autorizzazione e notifica alla commissione;
- Altro _____

² solo in caso di richiesta di autorizzazione per le valutazioni di conformità prevista dalla MID, cfr. art. 9 bis c. 9 d.lgs. 22/2007

³ Ved. [Organismi di valutazione delle conformità \(mimit.gov.it\)](http://mimit.gov.it), sezione normativa di riferimento

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, e di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e dichiara inoltre che tutte gli atti allegati alla presente istanza sono conformi agli originali.

Luogo e data

Timbro e firma

Da compilare solo in caso di Variazioni (sede, ragione sociale, ecc.)⁴

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate all'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara che le variazioni da operare sul decreto di autorizzazione riguardano:

Cambio di sede legale

da _____

via/piazza _____ n° _____

C.A.P. _____ Prov. _____

A _____

via/piazza _____ n° _____

C.A.P. _____ Prov. _____

Cambio di ragione sociale

L'organismo ha variato la ragione sociale

da _____

a _____

mantenendo la medesima sede legale

variando sede legale (*indicare la nuova sede legale al paragrafo precedente*)

Luogo e data

Timbro e firma

⁴ Indicare il tipo variazione.

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio

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

(Compilare tutte le sezioni pertinenti PER OGNI SOGGETTO DI CUI ALL'ART. 85 DEL D. Lgs. n. 159/2011)

I sottoscritt_ (cognome e nome) _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____

via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

documento n° _____ (che si allega in copia)

rilasciato da _____

in data _____

in qualità di _____

della società _____

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 della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni
- ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011

di avere i seguenti familiari conviventi (*) di maggiore età:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	LUOGO DI RESIDENZA

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	LUOGO DI RESIDENZA

o, alternativamente

di **NON** avere familiari conviventi (*) di maggiore età.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, che gli interessati al trattamento hanno preso visione dell'informativa rilasciata dal Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016 – GDPR – pubblicata nella sezione dedicata alla misura agevolativa sul sito istituzionale del Ministero e di essere informati che i dati personali conferiti sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato e che a tale scopo saranno trattati, anche con strumenti informatici. Il mancato conferimento dei dati personali non consentirà il prosieguo dell'istruttoria. Ogni interessato, ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR, potrà avanzare richieste per l'esercizio dei propri diritti secondo le modalità indicate nella sopra richiamata informativa.

_____ data

_____ firma del dichiarante (**)

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

Oppure in alternativa

Firma autografa resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 445/2000

(*) Per "familiare convivente" si intende "chiunque conviva" con il dichiarante, purché maggiorenne.

(**) **La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da tutti i soggetti di cui all'art.85 del D. Lgs. 159/2011**

N.B.: 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.**