

ISTANZA DI RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE
AD OPERARE IN AMBITO GALILEO PRS (*PUBLIC REGULATED SERVICE*)

(ai sensi dell'art. 5 comma 5 della Decisione 1104/2011/UE del 25 ottobre 2011)

Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento Informazioni per la Sicurezza
Ufficio Centrale per la Segretezza
Autorità competente Galileo PRS
Via Galilei, 32 - 00185 ROMA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. _____)
il _____, di cittadinanza _____ dal _____, residente in
_____ (prov. _____) via _____ n. _____
codice fiscale _____ in qualità di Amministratore Delegato / FAS della
società _____, già in possesso di autorizzazione ad operare in ambito Galileo
PRS valida fino al _____ per la/le seguenti categoria/e PRS:

☐ PRS *Security Module* ☐ PRS *Receiver* ☐ PRS *Support*,

consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

☐ che **sono** in corso di esecuzione:

SI	NO	gara (procedura) per l'affidamento di contratti che richiedono l'accesso a informazioni Galileo PRS;
SI	NO	contratti che richiedono l'accesso a informazioni Galileo PRS ovvero che richiedono lo sviluppo, la fabbricazione o la gestione di servizi relativi a prodotti o attrezzature Galileo PRS ¹ .

CHIEDE

il rinnovo dell'autorizzazione ad operare in ambito Galileo PRS per la/le seguenti categoria/e PRS:

☐ PRS *Security Module* ☐ PRS *Receiver* ☐ PRS *Support*,

per la società: (*indicare ragione sociale, sede legale, numero iscrizione REA, codice fiscale*):

A tal fine allega:

1. copia della lettera di invito, del bando di gara o altro atto di indizione della procedura di affidamento o di designazione per l'attribuzione di appalto o subappalto in ambito Galileo PRS;
2. copia del documento di identità in corso di validità tipo _____
n. _____, rilasciato da _____ in data ____/____/____.

¹ La validità dell'autorizzazione ad operare in ambito Galileo PRS può essere prorogata, anche se non sono in essere contratti o partecipazione a gare che richiedono l'accesso a informazioni Galileo PRS, qualora sia comprovata l'aggiudicazione di ulteriori commesse, che richiedono l'accesso a informazioni Galileo PRS, entro i sei mesi successivi alla scadenza dell'autorizzazione ad operare in ambito Galileo PRS.

Il sottoscritto dichiara che le informazioni o il prodotto PRS da trattare sono classificati fino al livello² _____ qualifica³ _____;

Inoltre il sottoscritto dichiara (*barrare la casella applicabile*):

- ☐ di aver richiesto l'Abilitazione Preventiva (AP) in data ____/____/____;
- ☐ di aver richiesto il Nulla Osta di Sicurezza Industriale (NOSI) o il Nulla Osta di Sicurezza Industriale Strategico (NOSIS) in data ____/____/____;
- ☐ di essere in possesso dell'Abilitazione Preventiva (AP) / Nulla Osta di Sicurezza Industriale (NOSI), Nulla Osta di Sicurezza Industriale Strategico (NOSIS), rilasciato dal Dipartimento delle Informazioni per la Sicurezza (DIS-UCSE), fino al livello _____ qualifica _____ certificato n. _____, rilasciato il ____/____/____, valido fino al ____/____/____;
- ☐ di disporre di un sistema CIS dedicato a quanto previsto dall'art. 39 del DPCM 6 novembre 2015 n.5, per la trattazione di informazioni fino a RISERVATO;
- ☐ di essere in possesso dell'omologazione CIS, rilasciata dal DIS-UCSe, fino al livello _____ qualifica _____ certificato n. _____, ovvero di autorizzazione provvisoria rilasciata il ____/____/____ con validità fino al ____/____/____;
- ☐ di essere in possesso di omologazione COMSEC, rilasciata dal DIS-UCSe, fino al livello _____ qualifica _____ certificato n. _____.

data _____

Firma
Amministratore Delegato / FAS

(firma per esteso e leggibile)

² Riservato, Riservatissimo, Segreto, Segretissimo. Qualora la classifica sia Riservato, si applica quanto previsto dagli articoli 38 e 39 del DPCM n.5 del 6.11.2015.

³ UE oppure Nazionale.