

ABILITAZIONE DI
SICUREZZA PERSONALE
FOGLIO NOTIZIE

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

I dati richiesti nel presente Foglio Notizie sono volti a consentire all'Ufficio Centrale per la Segretezza-UCSe di effettuare gli accertamenti previsti dalla normativa vigente ai fini del rilascio delle abilitazioni di sicurezza personali di cui al DPCM 6 novembre 2015 n. 5 recante "Disposizioni per la tutela amministrativa del segreto di Stato, delle informazioni classificate e a diffusione esclusiva" e successive modificazioni e integrazioni.

Compilarlo nel modo più esaustivo e puntuale possibile è dunque nello stesso interesse della persona da abilitare: fornire dati incompleti o mendaci – ferme restando le eventuali responsabilità penali – è suscettibile di essere valutato quale indice di inaffidabilità, determinando il diniego dell'abilitazione.

Il Foglio Notizie – che deve essere compilato in formato elettronico - si articola in 8 sezioni:

- le sezioni da I a VII riservate al soggetto da abilitare (il "titolare")
- la sezione VIII riservata all'Amministrazione pubblica o all'operatore economico che chiede il rilascio o il rinnovo dell'abilitazione di sicurezza personale in favore del titolare

Il simbolo **i** indica la presenza di istruzioni di dettaglio. Quando compare accanto a specifici campi – riconoscibili anche dallo sfondo arancio che appare quando vi è presente il cursore – le istruzioni sono visualizzabili posizionando il mouse sugli stessi.

Laddove i campi presenti nelle singole sezioni non risultassero sufficienti, barrare la casella CONTINUA ed utilizzare i pertinenti campi aggiuntivi forniti alla SEZIONE VI (Pagine di continuazione).

Il campo CODICE presente alla SEZIONE IV e alla SEZIONE V va impiegato per individuare i soggetti cui si riferiscono i dati richiesti. Il codice va ricavato utilizzando i numeri e le lettere che compaiono alla SEZIONE III - Dati anagrafici dei familiari e dei conviventi (a titolo d'esempio, laddove si debba indicare il coniuge, inserire 01; se il primo dei figli, inserire 3a; se la madre, inserire 5b, e così via).

Ultimata la compilazione delle sezioni riservate al titolare, è consigliabile effettuare una stampa del modulo e controllare la correttezza e completezza dei dati inseriti.

La SEZIONE VII (Dichiarazione del titolare) e la SEZIONE VIII (Tipologia e motivi della richiesta) devono essere stampate, sottoscritte (rispettivamente dal titolare e dal rappresentante dell'Amministrazione pubblica o dell'operatore economico richiedente) e acquisite con scanner. I relativi file in formato .pdf, vanno allegati a pag. 15 seguendo le istruzioni fornite. Nel caso il titolare non sia dipendente di un'Amministrazione pubblica, è necessario allegare anche file in formato .pdf contenente la scansione fronte/retro di documento di identità del titolare in corso di validità.

SEZIONE I – DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE

COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

RESIDENZA: _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____ / _____

i DOMICILIO: _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____ / _____

CODICE FISCALE:

STATO CIVILE: coniugato celibe/nubile separato/a divorziato/a vedovo/a parte unita civilmente

RECAPITI: tel. casa _____ / _____ / tel. ufficio _____ / _____ cell. _____ / _____

i e-mail _____ @ _____ / _____ @ _____ CONTINUA

i sito/i web - blog _____ / _____ CONTINUA

i social network: Facebook _____ Twitter _____ LinkedIn _____

TITOLO DI STUDIO:

Licenza media Diploma Laurea _____ in _____ presso _____

Master in _____ presso _____

Dottorato in _____ presso _____

CONTINUA

PRECEDENTI LOCALITÀ DI RESIDENZA/DOMICILIO IN ITALIA NEGLI ULTIMI 10 ANNI

_____ Provincia _____ dal al

_____ Provincia _____ dal al

_____ Provincia _____ dal al

_____ Provincia _____ dal al

CONTINUA

SEZIONE II – PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE DEL TITOLARE

i _____ / _____ dal al

i _____ / _____ dal al

i _____ / _____ dal al

i _____ / _____ dal al

i _____ / _____ dal al

CONTINUA

SEZIONE III – DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI E DEI CONVIVENTI

i (In tutte le sottosezioni, inserire i dati dei soggetti indicati solo se viventi e anche se minorenni)

1. CONIUGE (indicare i dati del coniuge, ad eccezione dei casi di separazione legale ed effettiva)

COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

2. PARTE UNITA CIVILMENTE

COGNOME _____ NOME _____ nato/a il _____

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

3. PARTNER

(indicare i dati solo della persona con la quale si mantiene una stabile relazione affettiva accompagnata dalla convivenza)

COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

4. FIGLI

a. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

b. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

C. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

CONTINUA

5. FIGLI DEL CONIUGE/PARTE UNITA CIVILMENTE/PARTNER (indicare solo se conviventi)

a. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

b. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

CONTINUA

6. GENITORI

a. **padre**

NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

b. **madre**

COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

7. FRATELLI/SORELLE

a. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

b. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

CONTINUA

8. SUOCERI/GENITORI DELLA PARTE UNITA CIVILMENTE

a. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

b. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

9. CONVIVENTI (non indicati alle voci precedenti)

a. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

i Motivo della convivenza _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

b. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

i Motivo della convivenza _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

CONTINUA

SEZIONE IV – RESIDENZE/SOGGIORNI E VIAGGI ALL'ESTERO

1. PRECEDENTI LOCALITÀ DI RESIDENZA/DOMICILIO/SOGGIORNO ALL'ESTERO negli ultimi 10 anni

i per il **TITOLARE** e il **CONIUGE/PARTE UNITA CIVILMENTE/PARTNER CONVIVENTE** indicare tutte le località di residenza/domicilio all'estero nonché le località estere ove si è soggiornato per oltre 6 mesi continuativi

TITOLARE

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro _____

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro _____

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro _____

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro _____

CONTINUA

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro (dettagliare) _____

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro (dettagliare) _____

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro (dettagliare) _____

CONTINUA

ii per gli altri **FAMILIARI** e **CONVIVENTI** inseriti alla SEZIONE III, indicare l'ultimo eventuale domicilio/residenza all'estero **solo** nel caso di cittadini stranieri, con doppia cittadinanza o che abbiano acquisito la cittadinanza italiana da meno di 10 anni

ALTRI FAMILIARI E CONVIVENTI

CODICE _____

CODICE _____

CODICE _____

CODICE _____

CODICE _____

CONTINUA

2. VIAGGI ALL'ESTERO

i solo per il **TITOLARE** e il **CONIUGE/PARTE UNITA CIVILMENTE/PARTNER CONVIVENTE**, indicare i viaggi effettuati negli ultimi 5 anni:

- in paesi extra-UE/extra-NATO, a prescindere dalla durata
- che abbiano comportato una permanenza in uno stesso paese estero superiore ai 90 giorni anche non continuativi (in tal caso non è necessario indicare il periodo)

TITOLARE

_____ dal al

_____ dal al

_____ dal al

_____ dal al

CONTINUA

CONIUGE/PARTE UNITA CIVILMENTE/PARTNER

_____	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>
_____	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>
_____	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>
_____	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>

CONTINUA

SEZIONE V – NOTIZIE DI RILIEVO AI FINI DEL RILASCIO DELL'ABILITAZIONE

PRECEDENTI/PENDENZE PENALI

i indicare **solo** le **condanne definitive** per delitti dolosi (reati puniti con la reclusione e/o con la multa, commessi con coscienza e volontà) incluse quelle cd. pateggiate e quelle per cui siano stati concessi i benefici di legge (sospensione condizionale della pena e/o non menzione nel casellario giudiziale)

TITOLARE

a. negli ultimi 10 anni:

- ha riportato condanne per **delitti dolosi** in Italia e/o all'estero? NO SÌ

In caso affermativo, per quale/i reato/i? **i** _____

▪ quale è stata la pena irrogata? _____

▪ da quale A.G.? _____

▪ quando? CONTINUA

- è stato imputato per **delitti dolosi** nell'ambito di procedimenti definiti per intervenuta prescrizione in Italia e/o all'estero? NO SÌ

In caso affermativo, per quale/i reato/i? **i** _____

▪ quale era l'A.G. procedente? _____

▪ quando? CONTINUA

b. attualmente, ha in corso procedimenti penali per **delitti dolosi** in Italia e/o all'estero? NO SÌ

In caso affermativo, per quali reati? **i** _____

- quale è l'A.G. procedente? _____

- in quale stato e grado si trova il procedimento? _____

CONTINUA

i **CONVIVENTI:** considerare i prossimi congiunti del titolare, il partner ed i prossimi congiunti del partner, tutti **solo se conviventi**. Per l'individuazione dei "prossimi congiunti" si veda l'art. 307, c. 4, c.p.

CONVIVENTI

a. negli ultimi 10 anni, qualcuno dei suoi **conviventi**:

- ha riportato condanne per **delitti dolosi** in Italia e/o all'estero? NO SÌ

In caso affermativo, chi? CODICE: quando?

▪ per quale/i reato/i? **i** _____

▪ quale è stata la pena irrogata? _____

▪ quale era l'A.G. procedente? _____

CONTINUA

- è stato imputato per **delitti dolosi** nell'ambito di procedimenti definiti per intervenuta prescrizione in Italia e/o all'estero? NO SÌ

In caso affermativo, chi? CODICE: quando?

▪ per quale/i reato/i? **i** _____

▪ quale era l'A.G. procedente? _____

CONTINUA b. attualmente, qualcuno dei suoi **conviventi** ha in corso procedimenti penali per **delitti dolosi** in Italia e/o all'estero? NO SÌ

In caso affermativo, chi? CODICE: quando?

▪ per quali reati? **i** _____

▪ quale è l'A.G. procedente? _____

▪ in quale stato e grado si trova il procedimento? _____

CONTINUA

2. ESPOSIZIONI DEBITORIE



- indicare solo i debiti discendenti da provvedimenti giudiziari (sentenze civili, penali, contabili) ovvero da atti di Autorità (cartelle esattoriali, etc.) definitivi ed esecutivi. **NON** vanno considerati, pertanto, i debiti derivanti da mutui, prestiti al consumo, etc., né quelli connessi a provvedimenti non ancora definitivi e non ancora esecutivi (che non obbligano, quindi, al pagamento di somme determinate)
- il **nucleo familiare** da considerare in questa sede è quello che rileva ai fini del calcolo dell'ISEE e comprende, tra gli altri, oltre alle persone presenti nello stato di famiglia, anche il coniuge non convivente (purché non legalmente ed effettivamente separato)
- vanno, quindi, inseriti i debiti cui il nucleo familiare del titolare debba far fronte e che gravino sul reddito complessivo mensile netto per oltre il 50%: a titolo di esempio, qualora l'ammontare complessivo dei redditi mensili del nucleo familiare, al netto delle imposte, sia pari a 2.000 euro, rispondere "Sì" laddove le somme da corrispondere comportino un esborso – mensile (a seguito di rateizzazione) o una tantum – superiore a 1.000 euro

Il suo nucleo familiare ha esposizioni debitorie, conseguenti a provvedimenti giudiziari o amministrativi, che comportino esborsi superiori al 50% del reddito mensile netto dello stesso nucleo familiare? NO Sì

In caso affermativo:

- in forza di provvedimento emesso da _____
- per un totale di euro _____

SEZIONE VI – PAGINE DI CONTINUAZIONE

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE

e-mail _____@_____/_____/_____@_____

sito/i web - blog _____/_____

social network: Facebook _____ Twitter _____ LinkedIn _____

TITOLO DI STUDIO

 Laurea in _____ presso _____ Master in _____ presso _____ Dottorato in _____ presso _____

PRECEDENTI LOCALITÀ DI RESIDENZA/DOMICILIO IN ITALIA (negli ultimi 10 anni)

_____ Provincia _____ dal al _____ Provincia _____ dal al _____ Provincia _____ dal al

PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE DEL TITOLARE

i _____/_____ dal al **i** _____/_____ dal al **i** _____/_____ dal al

DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI E DEI CONVIVENTI

4. FIGLI

d. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____Cittadinanza/e attuale/i _____/_____ Cittadinanza di nascita _____ **i**Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana convivente NON convivente, residente in _____OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE: e. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____Cittadinanza/e attuale/i _____/_____ Cittadinanza di nascita _____ **i**Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana convivente NON convivente, residente in _____OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

5. FIGLI DEL CONIUGE/PARTE UNITA CIVILMENTE/PARTNER (solo se conviventi)

C. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

6. FRATELLI/SORELLE

C. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

d. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

e. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

f. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

convivente NON convivente, residente in _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

9. CONVIVENTI

C. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il

Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____

Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**

Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana

Motivo della convivenza _____

OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

d. COGNOME _____ NOME _____ nato/a il
 Luogo di nascita _____ Provincia **ovvero** Stato estero _____
 Cittadinanza/e attuale/i _____ / _____ Cittadinanza di nascita _____ **i**
 Data immigrazione in Italia Data acquisizione cittadinanza italiana
 Motivo della convivenza _____
 OCCUPAZIONE _____ CODICE FISCALE:

RESIDENZE/SOGGIORNI/VIAGGI ALL'ESTERO

1. PRECEDENTI LOCALITÀ DI RESIDENZA/DOMICILIO/SOGGIORNO ALL'ESTERO negli ultimi 10 anni

TITOLARE

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro _____

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro _____

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro _____

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro (dettagliare) _____

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro (dettagliare) _____

_____ dal al

MOTIVO: studio lavoro familiari/di salute altro (dettagliare) _____

CODICE _____

CODICE _____

CODICE _____

CODICE _____

CODICE _____

CONIUGE/PARTE UNITA CIVILMENTE/PARTNER
 ALTRI FAMILIARI E CONVIVENTI

TITOLARE

2. VIAGGI ALL'ESTERO

_____ dal al

_____ dal al

_____ dal al

_____ dal al

_____ dal al

_____ dal al

CONIUGE/PARTE UNITA CIVILMENTE/PARTNER

NOTIZIE DI RILIEVO AI FINI DEL RILASCIO DELL'ABILITAZIONE

PRECEDENTI/PENDENZE PENALI

i

indicare **solo** le **condanne definitive** per delitti dolosi (reati puniti con la reclusione e/o con la multa, commessi con coscienza e volontà) incluse quelle cd. patteggiate e quelle per cui siano stati concessi i benefici di legge (sospensione condizionale della pena e/o non menzione nel casellario giudiziale)

TITOLARE

C. negli ultimi 10 anni:

- ha riportato condanne per **delitti dolosi** in Italia e/o all'estero? NO SÌ

In caso affermativo, per quale/i reato/i?

i

- quale è stata la pena irrogata?

- da quale A.G.?

- quando?

- è stato imputato per **delitti dolosi** nell'ambito di procedimenti definiti per intervenuta prescrizione in Italia e/o all'estero? NO SÌ

In caso affermativo, per quale/i reato/i?

i

- quale era l'A.G. procedente?

- quando?

d. attualmente, ha in corso procedimenti penali per **delitti dolosi** in Italia e/o all'estero? NO SÌ

In caso affermativo, per quali reati?

i

- quale è l'A.G. procedente?

- in quale stato e grado si trova il procedimento?

i

CONVIVENTI: considerare i prossimi congiunti del titolare, il partner ed i prossimi congiunti del partner, tutti **solo se conviventi**. Per l'individuazione dei "prossimi congiunti" si veda l'art. 307, c. 4, c.p.

CONVIVENTI

C. negli ultimi 10 anni, qualcuno dei suoi **conviventi**:

- ha riportato condanne per **delitti dolosi** in Italia e/o all'estero? NO SÌ

In caso affermativo, chi?

CODICE:

quando?

- per quale/i reato/i?

i

- quale è stata la pena irrogata?

- quale era l'A.G. procedente?

- è stato imputato per **delitti dolosi** nell'ambito di procedimenti definiti per intervenuta prescrizione in Italia e/o all'estero? NO SÌ

In caso affermativo, chi?

CODICE:

quando?

- per quale/i reato/i?

i

- quale era l'A.G. procedente?

d. attualmente, qualcuno dei suoi **conviventi** ha in corso procedimenti penali per **delitti dolosi** in Italia e/o all'estero? NO SÌ

In caso affermativo, chi?

CODICE:

quando?

- per quali reati?

i

- quale è l'A.G. procedente?

- in quale stato e grado si trova il procedimento?

SEZIONE VII – DICHIARAZIONE DEL TITOLARE

Il/La sottoscritto/a _____

documento di identità _____ n. _____

rilasciato da _____ scadenza

consapevole che – ferme restando le conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi – fornire dati incompleti o mendaci potrà determinare il diniego del rilascio dell'abilitazione di sicurezza, dichiara sotto la propria responsabilità:

- che i fatti, stati e qualità allo stesso/stessa riferiti riportati nel Foglio Notizie corrispondono a verità e, relativamente ai congiunti e conviventi, sono stati dal/la sottoscritto/a forniti al meglio delle proprie conoscenze;
- di essere stato/a informato/a – ai sensi dell'art. 9 della legge 124/2007 – che la sottoscrizione del presente Foglio Notizie autorizza l'espletamento degli accertamenti cui esso è preordinato nonché di eventuali verifiche periodiche che si rendessero necessarie in caso di rilascio dell'abilitazione di sicurezza;
- di essere consapevole delle responsabilità connesse all'eventuale rilascio dell'abilitazione di sicurezza, impegnandosi sin d'ora a non divulgare le informazioni classificate di cui verrà a conoscenza e ad osservare in modo scrupoloso le norme vigenti in tema di tutela delle informazioni classificate, incluso l'obbligo di segnalare tempestivamente all'amministrazione operatore economico che ne ha richiesto l'abilitazione ogni mutamento significativo della propria situazione personale o familiare nonché ogni altro elemento che potrebbe assumere rilevanza ai fini del possesso dell'abilitazione di sicurezza.

In fede

_____, _____
(luogo e data di sottoscrizione)

(firma leggibile per esteso)

ALLEGATI

Per allegare file al Foglio Notizie, selezionare, nel Menù superiore, “Strumenti > Commenti > Aggiungi nuovo allegato” (l'icona distinta dal fermaglio). Posizionarsi quindi in corrispondenza degli spazi che seguono e fare click così da poter scegliere il relativo file .pdf.



Sezione VII - Dichiarazione del titolare



Documento d'identità del titolare (solo nel caso di dipendenti di operatori economici)



Sezione VIII -Tipologia e motivi della richiesta

PAGINA DA NON CONSIDERARE

SEZIONE VIII – TIPOLOGIA E MOTIVI DELLA RICHIESTA
(riservata all'Amministrazione pubblica/operatore economico)

DENOMINAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE/RAGIONE SOCIALE DELL'OPERATORE ECONOMICO

RECAPITI: tel. ____/____ PEC: _____@_____

SOGGETTO DA ABILITARE:

DATA ASSUNZIONE:

QUALIFICA/GRADO/LIVELLO: _____

POSIZIONE DI IMPIEGO: _____
(articolazione e ambito geografico)

PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI SUPERIORI AL RICHIAMO VERBALE E SANZIONI EQUIVALENTI NEGLI ULTIMI 2 ANNI:

NO SI tipologia _____

RICHIESTA RILASCIO NOS RINNOVO NOS con scadenza
 ABILITAZIONE TEMPORANEA (AT)¹

LIVELLO DELLA CLASSIFICA DI SEGRETEZZA:

RISERVATISSIMO	QUALIFICA DI SICUREZZA (eventuale)	NATO	UE	altro _____
SEGRETO	QUALIFICA DI SICUREZZA (eventuale)	NATO	UE	altro _____
SEGRETISSIMO	QUALIFICA DI SICUREZZA (eventuale)	COSMIC	UE	altro _____

MOTIVI DELLA RICHIESTA:

Fornire una puntuale indicazione dei motivi per i quali il soggetto da abilitare ha necessità di accedere a/trattare informazioni classificate al livello e per la qualifica richiesti, dettagliando, nel caso di richiesta di AT, il carattere urgente dell'esigenza.
La dicitura "trattazione question" ed altre simili, generiche indicazioni verranno ritenute non idonee a giustificare la richiesta.
La motivazione non è necessaria per i Legali rappresentanti e i Direttori tecnici degli operatori economici.
N.B.: per gli operatori economici già abilitati i contratti/le commesse classificati/e indicati/e in questa sede devono essere stati/e previamente comunicati/e all'UCSe in sede di relazione semestrale o con comunicazione ad hoc. Nel caso di subcommesse classificate, le stesse devono essere state comunicate all'UCSe dal subcommittente tramite l'apposito modulo (**mod_SC**).

RAPPORTI CONSULENZIALI 

In fede

_____, _____
(luogo e data di sottoscrizione)

(timbro e firma leggibile per esteso)

¹ In caso di contestuale richiesta di Abilitazione Temporanea, allegare "Dichiarazione di affidabilità" (**mod_DA**), sottoscritta dal responsabile dell'impiego del soggetto da abilitare, ovvero, nel caso di operatori economici, dal Legale rappresentante/Funziario alla Sicurezza, purché dotati di NOS di livello e qualifica almeno corrispondenti all'abilitazione per cui si avanza la richiesta.