Modello B) dichiarazione titolare effettivo

Spett. Comune di GATTINARA

Corso Valsesia n. 119

13045 Gattinara (VC)

*Pec:* *protocollo.gattinara@pec.it*

|  |
| --- |
| **OGGETTO: Procedura di affidamento diretto tramite piattaforma di E-Procurament certificata TRASPARE inerente prestazioni professionali per redazione PROGETTO DI FATTIBILITA’ TECNICA ECONOMICA (PFTE) per lavori di manutenzione straordinaria piscina aperta comunale di via Castellazzo, 22. CPV PREVALENTE: 71322000-1 Servizi professionali di progettazione di opere di ingegneria civile e industriale - 71323200-0 - Servizi di progettazione tecnica di impianti. CUP:** ***H88E25000040004*** |
| *Procedura ex art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs n, 36/2023.* |
| **Codice CIG:** MEDIANTE PIATTAFORMA CERTIFICATA |
| **Codice AUSA:** 0000159078 |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**In ottemperanza alle disposizioni di cui al decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d’Italia, all’**[**Art. 22, Regolamento (UE) 2021/241**](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/HTML/?uri=CELEX:32021R0241&from=IT)**, all’**[**Art. 1, comma 1, lett. o), p), q), D.M. n. 55/2022**](https://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2022/05/25/22G00060/sg)

**Norme di prevenzione dell’antiriciclaggio**

Dichiarazione resa ai sensi dell’art. 46 e 47 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………nato a ……………… (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il ………………………………Cod. fiscale …………………………………………….

residente a ………… (….…..….) CAP ………………………via …………………………………….

estremi documento di identità in corso di validità:

Carta d'identità/Patente/Passaporto/Altro (specificare)……… ……..avente numero ……………….

rilasciato il ……………… da …………………………………scadenza …………………………….

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

in relazione alla Istanza di partecipazione alla procedura in oggetto avendo preso visione delle istruzioni inerenti alla definizione di “titolare effettivo” e le relative modalità di individuazione riportate in calce alla presente dichiarazione:

□ di essere **titolare effettivo** dell’impresa di seguito indicata:

Ragione sociale …………………………………Sede legale: Via ……………………………………..

CAP ………….. Comune ……………. Provincia……………………Cod. fisc ……………………...

classificazione delle attività economiche predisposta dall’ISTAT (codice ATECO e descrizione): …………………………………………………………………………………………………………

□ perché in possesso di una partecipazione superiore al 25% del capitale sociale (*indicare la quota di partecipazione*)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ perché in possesso della maggioranza dei voti, ovvero in conseguenza di altri vincoli contrattuali (*specificare la circostanza*)…………………………………………………………………………………..

□ perché esercita poteri di amministrazione o direzione della società (*specificare la circostanza*)………………………………………………………………………………………………

CRITERI PER LA INDIVIDUAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO NEI CASI DI SOCIETÀ DI CAPITALI O DI PERSONE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERIO DELL’ASSETTO PROPRIETARIO | CRITERIO DEL CONTROLLO | CRITERIO RESIDUALE |
| Vengono individuati i titolari effettivi quando una o più persone detengono una partecipazione superiore al 25% del capitale societario. Se questa percentuale di partecipazione societaria è controllata da un’altra entità giuridica non fisica, è necessario risalire la catena proprietaria fino a trovare il titolare effettivo. | È titolare effettivo la persona, o il gruppo di persone, che tramite il possesso della maggioranza dei voti o vincoli contrattuali esercita maggiore influenza all’interno degli shareholders. Questo criterio è fondamentale nel caso in cui non si riuscisse a risalire al titolare effettivo con l’analisi dell’assetto proprietario. | Il titolare effettivo va individuato in colui che esercita poteri di amministrazione o direzione della società. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.** **Il presente modulo dovrà essere compilato da ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, in caso di più soggetti individuati come titolari effettivi.**