Dichiarazione Titolare Effettivo e Catena di Controllo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Nato/a a** | | | |  | | | **Prov.** | | **( )** | **il** | **/ /** | | |
| **In qualità di *(selezionare in alternativa la casella corrispondente)*:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | **e Legale rappresentante** | | | | | | | | | | | | |
| **ovvero** | | |  | | | | | | | | | | |
|  | **Procuratore *(in tal caso indicare gli estremi della relativa procura)*** | | | | | | | | |  | | | |
| **dell’Operatore Economico *(indicare Ragione Sociale per esteso e relativa forma sociale):*** | | | | | | | | | | | | | |
| **C.F/ P. Iva.** | | | | | | | | | | | | | |
| **con sede legale in:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Via** | |  | | | | | | | | **n°** | |  | |
| **C.A.P.** | |  | | | | **Città** | |  | | **Prov.** | | | **( )** |
| **Telefono** | | | |  | | | | **PEC** |  | **e-mail** | | |  |

**ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. **Titolare Effettivo**

I dati identificativi del/i titolare/i effettivo/i e il criterio utilizzato per la determinazione della titolarità effettiva, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 231/2007, tra quelli di seguito indicati:

1. Persona fisica che detiene la titolarità di:
   1. una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale dell’impresa (proprietà diretta);
   2. una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale dell’impresa, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona (proprietà indiretta).
2. Persona fisica cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo dell’impresa in forza:
   1. del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
   2. del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
   3. dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.
3. Nel caso in cui l’Impresa sia una persona giuridica privata diversa da una società di capitali (associazioni, fondazioni ed altre istituzioni private), anche se con sede all’estero, sono cumulativamente individuati come titolari effettivi:
   1. i fondatori, ove in vita;
   2. i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
   3. i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione.
4. La persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente agli assetti organizzativi o statutari dell’impresa, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione dell’impresa (c.d. criterio residuale).
5. Nel caso in cui l’impresa sia un trust, una società fiduciaria o un istituto giuridico affine sono

cumulativamente individuati come titolari effettivi:

* 1. il costituente o i costituenti;
  2. il fiduciario o i fiduciari;
  3. il guardiano o i guardiani ovvero altra persona per conto del fiduciario, ove esistente;
  4. i beneficiari;
  5. le altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust o sull'istituto giuridico affine;
  6. qualunque altra persona fisica che esercita, in ultima istanza, il controllo sui beni conferiti nel trust o nell'istituto giuridico affine attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi.

**\*\*\***

***Dati identificativi del titolare effettivo***[***1***](#_bookmark0)

***Dati identificativi***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***COGNOME*** |  | ***NOME*** |  |
| ***CODICE FISCALE*** |  | ***DATA DI NASCITA*** |  |
| ***COMUNE DI NASCITA*** |  | ***STATO DI NASCITA*** |  |
| ***INDIRIZZO DI RESIDENZA*** |  | ***CAP*** |  |
| ***COMUNE*** |  | ***STATO*** |  |
| ***INDIRIZZO DI DOMICILIO,***  ***OVE DIVERSO DALLA RESIDENZA ANAGRAFICA*** |  |  |  |
| ***COMUNE*** |  | ***STATO*** |  |

1 Nel presente Modulo è possibile indicare fino a tre titolari effettivi. In caso di presenza di ulteriori titolari effettivi, è opportuno replicare le seguenti sezioni.

***Criterio utilizzato per la determinazione della titolarità effettiva:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1. a)*** | ***b)*** |  |
| ***2. a)*** | ***b)*** | ***c)*** |
| ***3. a)*** | ***b)*** | ***c)*** |

***4.***

***Specificare il ruolo ricoperto:***

***5. a) *** ***b) *** ***c) *** ***d) *** ***e) *** ***f)***

***Dati identificativi del titolare effettivo (in caso di più soggetti) Dati identificativi***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***COGNOME*** |  | ***NOME*** |  |
| ***CODICE FISCALE*** |  | ***DATA DI NASCITA*** |  |
| ***COMUNE DI NASCITA*** |  | ***STATO DI NASCITA*** |  |
| ***INDIRIZZO DI RESIDENZA*** |  | ***CAP*** |  |
| ***COMUNE*** |  | ***STATO*** |  |
| ***INDIRIZZO DI DOMICILIO,***  ***OVE DIVERSO DALLA RESIDENZA ANAGRAFICA*** |  |  |  |
| ***COMUNE*** |  | ***STATO*** |  |

***Criterio utilizzato per la determinazione della titolarità effettiva:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1. a)*** | ***b)*** |  |
| ***2. a)*** | ***b)*** | ***c)*** |
| ***3. a)*** | ***b)*** | ***c)*** |

***4.***

***Specificare il ruolo ricoperto:***

***5. a) *** ***b) *** ***c) *** ***d) *** ***e) *** ***f)***

***Dati identificativi del titolare effettivo (in caso di più soggetti) Dati identificativi***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***COGNOME*** |  | ***NOME*** |  |
| ***CODICE FISCALE*** |  | ***DATA DI NASCITA*** |  |
| ***COMUNE DI NASCITA*** |  | ***STATO DI NASCITA*** |  |
| ***INDIRIZZO DI RESIDENZA*** |  | ***CAP*** |  |
| ***COMUNE*** |  | ***STATO*** |  |
| ***INDIRIZZO DI DOMICILIO,***  ***OVE DIVERSO DALLA RESIDENZA ANAGRAFICA*** |  |  |  |
| ***COMUNE*** |  | ***STATO*** |  |

***Criterio utilizzato per la determinazione della titolarità effettiva:***

1. ***a) *** ***b) ***
2. ***a) *** ***b) *** ***c) ***
3. ***a) *** ***b) *** ***c) *** ***4. ***

***Specificare il ruolo ricoperto:***

***5. a) *** ***b) *** ***c) *** ***d) *** ***e) *** ***f) ***

1. **Titolari delle quote di partecipazione**

**N.B.: Sezione da NON COMPILARE nei seguenti casi:**

**(barrare la/le ipotesi corrispondente/i)**

|  |
| --- |
| **1) impresa con capitale quotato in mercati regolamentati, in Italia o all’estero;** |
| **2) impresa in controllo pubblico;**[**2**](#_bookmark1) |
| **3) società cooperativa o 4) consorzio**  **in caso di corrispondenza con le fattispecie 3) o 4), barrare anche la dichiarazione corretta tra le seguenti:**   * **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o unicamente da persone fisiche** * **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o da una o più persone giuridiche DIVERSE DA TRUST/SOCIETÀ FIDUCIARIE** * **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o da uno o più TRUST/SOCIETÀ FIDUCIARIE (riportare nella sezione sottostante)** |

2 Per l’Italia, si intende qualunque società in cui una o più amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo n. 165 del 2001, i loro consorzi o associazioni per qualsiasi fine istituiti, gli enti pubblici economici e le autorità di sistema portuale, esercitano (direttamente o indirettamente) i poteri di controllo ai sensi dell’art. 2359 c.c. Per Paesi diversi dall’Italia, occorre fare riferimento alle analoghe nozioni previste dalla normativa locale.

* che i soggetti di seguito specificati sono titolari di almeno il 60% della totalità delle quote di partecipazione dell’Operatore Economico, indicando in ogni caso tutti i soggetti che detengano singolarmente una quota pari o superiore al 10%:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.B.:** *In alternativa alla compilazione delle tabelle sotto riportate, l’elencazione dei soggetti facenti parte della compagine*  *proprietaria può avvenire mediante allegazione di rappresentazioni grafiche o altro format (es. partecipogramma, ecc.) purché riportanti informazioni sostanzialmente allineate a quelle previste nelle tabelle.* | | | | | |
| **Nome Cognome oppure Ragione Sociale** | **Forma**  **sociale**  (es. S.r.l.;  S.p.A.; trust, società fiduciaria o istituto giuridico affine; fondazione; associazione) | **C.F./P.IVA** | **Residenza Oppure Sede Legale** | **%**  **Partecipazione** | **Note**   1. **Impresa con capitale quotato in mercati**   **regolamentati, in Italia o all’estero;**   1. **impresa in controllo pubblico**[**3;**](#_bookmark2) 2. **società cooperativa;** 3. **consorzio.**   **Per la fattispecie 3) o 4):**   * + **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o unicamente da persone fisiche**   + **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o da una o più persone giuridiche DIVERSE DA TRUST/SOCIETÀ FIDUCIARIE**   + **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o da uno o più TRUST/SOCIETÀ FIDUCIARIE**   **(riportare nella sezione sottostante)**  **(In caso di eventuale corrispondenza con le tipologie elencate, si chiede di indicarla nel**  **presente campo note)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Nel caso in cui tra i titolari sopra indicati figurino soggetti diversi da persone fisiche, specificare nelle tabelle di seguito elencate la relativa compagine sociale.**

**Ove, a loro volta, le quote di partecipazione di questi ultimi siano detenute, in tutto o in parte, da ulteriori soggetti diversi da persone fisiche, specificare, nelle ulteriori sezioni, anche la relativa compagine sociale, sino all’individuazione della titolarità esclusivamente in capo a persone fisiche.**

**Nel presente Modulo è possibile utilizzare le tabelle sottostanti per fornire il dettaglio della composizione societaria fino a tre livelli di controllo, con riferimento alle persone giuridiche. In caso di presenza di ulteriori livelli, è opportuno replicare la tabella.**

**Non è richiesta la compilazione delle tabelle con i dati relativi alla composizione proprietaria di:**

1. **impresa con capitale quotato in mercati regolamentati, in Italia o all’estero;**
2. **impresa in controllo pubblico;**
3. **società cooperativa;**
4. **consorzio.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPOSIZIONE PROPRIETARIA SOCIO: (Indicare la ragione sociale)**  **LIVELLO DI CONTROLLO:** | | | | | |
| **Nome Cognome oppure Ragione Sociale** | **Forma sociale**  (es. S.r.l.;  S.p.A.; trust, società fiduciaria o istituto giuridico affine; fondazione; associazione) | **C.F./P.IVA** | **Residenza Oppure Sede Legale** | **%**  **Partecipazione** | **Note**   1. **Impresa con capitale quotato in mercati**   **regolamentati, in Italia o all’estero;**   1. **impresa in controllo pubblico**[**4;**](#_bookmark3) 2. **società cooperativa;** 3. **consorzio.**   **Per la fattispecie 3) o 4):**   * + **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o unicamente da persone fisiche**   + **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o da una o più persone giuridiche DIVERSE DA TRUST/SOCIETÀ FIDUCIARIE**   + **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o da uno o più TRUST/SOCIETÀ FIDUCIARIE**   **(riportare nella sezione sottostante)**  **(In caso di eventuale corrispondenza con le**  **tipologie elencate, si chiede di indicarla nel presente campo note)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPOSIZIONE PROPRIETARIA SOCIO: (Indicare la ragione sociale)**  **LIVELLO DI CONTROLLO:** | | | | | |
| **Nome Cognome oppure Ragione Sociale** | **Forma**  **sociale**  (es. S.r.l.;  S.p.A.; trust, società fiduciaria o istituto giuridico affine; | **C.F./P.IVA** | **Residenza Oppure Sede Legale** | **%**  **Partecipazione** | **Note**   1. **Impresa con capitale quotato in mercati**   **regolamentati, in Italia o all’estero;**   1. **impresa in controllo pubblico**[**5;**](#_bookmark4) 2. **società cooperativa;** 3. **consorzio.**   **Per la fattispecie 3) o 4):** |

4 Cfr. nota 2 sopra

5 Cfr. nota 2 sopra

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | fondazione;  associazione) |  |  |  | * **la società cooperativa / consorzio è**   **partecipata/o unicamente da persone fisiche**   * **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o da una o più persone giuridiche DIVERSE DA TRUST/SOCIETÀ FIDUCIARIE** * **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o da uno o più TRUST/SOCIETÀ FIDUCIARIE**   **(riportare nella sezione sottostante)**  **(In caso di eventuale corrispondenza con le tipologie elencate, si chiede di indicarla nel**  **presente campo note)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPOSIZIONE PROPRIETARIA SOCIO: (Indicare la ragione sociale)**  **LIVELLO DI CONTROLLO:** | | | | | |
| **Nome Cognome oppure Ragione Sociale** | **Forma sociale** (es. S.r.l.;  S.p.A.; trust, società fiduciaria o istituto giuridico affine; fondazione; associazione) | **C.F./P.IVA** | **Residenza Oppure Sede Legale** | **%**  **Partecipazione** | **Note**   1. **Impresa con capitale quotato in mercati**   **regolamentati, in Italia o all’estero;**   1. **impresa in controllo pubblico**[**6;**](#_bookmark5) 2. **società cooperativa;** 3. **consorzio.**   **Per la fattispecie 3) o 4):**   * + **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o unicamente da persone fisiche**   + **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o da una o più persone giuridiche DIVERSE DA TRUST/SOCIETÀ FIDUCIARIE**   + **la società cooperativa / consorzio è partecipata/o da uno o più TRUST/SOCIETÀ FIDUCIARIE**   **(riportare nella sezione sottostante)**  **(In caso di eventuale corrispondenza con le tipologie elencate, si chiede di indicarla nel**  **presente campo note)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

6 Cfr. nota 2 sopra

1. **Trattamento dei dati personali**

**di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali ‘Gestione Portale**

**Acquisti/Sistemi di Qualificazione e Procedure Contrattuali' ai sensi del Regolamento Europeo**

**n. 679/2016 disponibile sul Portale Acquisti di Gruppo accessibile dal sito “istituzionale”.**

**Luogo e data Firma**

**Il presente modulo, opportunamente compilato, deve essere trasformato in PDF ai fini della sottoscrizione con firma digitale in corso di validità (PADES-BES oppure CADES-BES).**