## **MODELLO B3**

PROCEDURA PER LA FORNITURA E L'INSTALLAZIONE DI ALLESTIMENTI SCOLASTICI PER L'ATRIO D'INGRESSO, LA BIBLIOTECA, LA SALA INSEGNANTI E L'AULA DI SOSTEGNO DA DESTINARE ALLA SCUOLA PRIMARIA.

## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

da compilare e sottoscrivere ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

Per l'individuazione del "titolare effettivo" si veda la definizione in calce al presente modulo.

Il sottoscritto	nato a
	, residente a
(Prov) all'indirizzo	in
qualità di	
dell'operatore economico	
con sede legale in	(Prov), indirizzo e CAP codice fiscale
P.IVA	tel.
PEC	
degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive : Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli  DICHIARA	atti,
<ul> <li>l'insussistenza a proprio carico di situazioni anche pote partecipazione alla procedura di gara in oggetto. In partico stazione appaltante, o con soggetti anche esterni che abbiano i cui nominativi risultino dalla documentazione di gara, alcun di impegnarsi all'aggiornamento immediato della sopravvenute, comunicando qualsiasi situazione di conflitto di</li> </ul>	lare dichiara di non avere con il personale della partecipato alla redazione dei documenti di gara, la situazione di conflitto di interesse; presente dichiarazione in caso di modifiche
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati (UE) 679/2016 – GDPR –, inoltre di essere informati che necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria d saranno trattati, anche con strumenti informatici. Il mancato prosieguo dell'istruttoria. Ogni interessato, ai sensi degli artt. per l'esercizio dei propri diritti.	e i dati personali conferiti sono prescritti come lel procedimento qui avviato e che a tale scopo conferimento dei dati personali non consentirà il
Luogodata	FIRMA

 $N.B.:\ Il\ presente\ modulo,\ opportunamente\ compilato,\ deve\ essere\ trasformato\ in\ PDF/a\ ai\ fini\ della\ sottoscrizione\ con\ firma\ digitale.\ In\ alternativa\ il\ modulo\ pu\00e9\ essere\ sottoscritto\ con\ firma\ autografa\ e\ acquisito\ in\ PDF/a\ tramite\ scansione\ allegando\ copia\ del\ documento\ di\ identit\ e\ copia\ dei\ documenti\ attestanti\ il\ rilascio\ del\ codice\ fiscale\ .$ 

## La presente dichiarazione dovrà essere rilasciata e sottoscritta da ciascuno dei seguenti soggetti:

Impresa singola: da ciascun titolare effettivo;

In caso di consorzi ordinari/ RTI: dal titolare/i effettivo/i di ciascuna impresa del raggruppamento;

In caso di consorzi cooperativi, di consorzi artigiani e consorzi stabili: dal titolare/i effettivo/i del Consorzio e dell'impresa consorziata eventualmente designata per l'esecuzione;

In caso di ricorso all'avvalimento: dal titolare effettivo dell'impresa ausiliaria

## CRITERI PER L'INDIVIDUAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO ai sensi dell'art.20 del D.lgs. 21.11.2007 n.231

Per le società di capitali, il titolare effettivo coincide con <u>la persona o le persone fisiche</u> cui in ultima istanza è attribuibile la **proprietà DIRETTA o INDIRETTA** dell'ente ovvero il relativo controllo. Costituisce indicazione di proprietà:

- a) **DIRETTA**, la titolarità di una partecipazione societaria superiore al 25% del capitale sociale detenuta da una persona fisica;
- b) **INDIRETTA**, la titolarità di una percentuale societaria superiore al 25% del capitale sociale, posseduta per il tramite società controllate, società fiduciarie o per interposta persona;

Nel caso in cui dall'assetto proprietario non sia possibile individuare, in maniera univoca, la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo dell'ente stesso in forza:

- a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
- b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
- c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.