

Sede: Piazza Municipio, n° 1 – 88069 Squillace (CZ)
Codice Fiscale: 00182160796
<http://www.comune.squillace.cz.it>
PEC: ufficiotecnico.squillace@asmepec.it

CITTÀ DI SQUILLACE

(Provincia di Catanzaro)



Settore Tecnico

Procedura telematica aperta per l'affidamento di contratti pubblici di *lavori* nei settori ordinari, ai sensi dell'art. 50 comma 4 del D.Lgs n. 36/2023 con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo

APPALTO DEI LAVORI PER
“MANUTENZIONE STRAORDINARIA E RIPRISTINO FUNZIONALE DEL CIMITERO
COMUNALE”

CUP: C82F25000280004 - CIG: B89F9ED4EA

ALLEGATO 4 - DICHIARAZIONE TITOLARE EFFETTIVO

Linee Guida rivolte ai Soggetti attuatori per l'attuazione, il monitoraggio e la rendicontazione

Alla Stazione Appaltante di
Squillace
Piazza Municipio, n. 1
88069 - Squillace (CZ)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

*ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
in ottemperanza alle disposizioni di cui al decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e alle successive disposizioni attuative
emesse dalla Banca d'Italia in data 23 dicembre 2009
(Norme di prevenzione dell'antiriciclaggio)*

**SI PRECISA CHE TALE MODELLO VA PRESENTATO: DA CIASCUN COMPONENTE LA R.T.I., DALL'AUSILIATA E DALL'AUSILIARIA.
IN CASO DI CONSORZIO LO STESSO DOVRÀ PRESENTARLO SIA PER SÉ CHE PER OGNI DITTA ESECUTRICE INDICATA IN GARA.**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ () il _____

Cod.fiscale _____

residente a _____ () CAP _____

via _____

domicilio (se diverso dalla residenza) _____

PEC _____

estremi **documento di identità** in corso di validità:

Documento _____ avente numero _____

rilasciato il _____ da _____ scadenza _____

in qualità di Legale Rappresentante della Ditta _____

Ragione sociale _____

Sede legale: Via _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Cod. Fisc. _____

PEC _____

☐ impresa singola

☐ quale impresa CAPOGRUPPO / MANDANTE (*cancellare la voce che non interessa*) del costituendo Raggruppamento di Imprese o Consorzio ex art. 2602 c.c. con le seguenti imprese concorrenti

capogruppo: CATEGORIA.....

mandante: CATEGORIA.....

mandante: CATEGORIA.....

☐ quale impresa AUSILIATA / AUSILIARIA (*eventualmente in caso di avalimento – cancellare o compilare la voce che non interessa*)

Che si è avvalsa dell'Impresa ausiliaria / che ha prestato avvalimento nei confronti della ditta _____

☐ quale CONSORZIO indicante le ditte esecutrici come da apposito allegato

in relazione alla partecipazione alla procedura di gara in oggetto in relazione alla necessità di fornire i dati necessari per l'identificazione del titolare effettivo nonché la conferma che non sussiste conflitto di interessi (art. 16 D. Lgs. n. 36/2023 - Circolare MEF-RGS n.30 del 11/08/2022) a carico dell'impresa e dei relativi titolari effettivi (cfr. soggetti obbligati alla comunicazione di dati e informazioni relativa alla titolarità effettiva di cui al Decreto Ministeriale MEF n. 55 dell'11 Marzo 2022)

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste e delle conseguenze previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Opzione 1)

☐ di essere l'unico titolare effettivo dell'operato economico sopra indicato;

Motivazione dichiarazione Titolare effettivo:

☐ Titolare di ditta individuale

Nel caso di Operatore Economico società di capitali, società di persone

☐ Proprietà, diretta o indiretta, di una percentuale di partecipazione superiore al 25% del capitale dell'Operatore Economico

in caso contrario non essendo possibile individuare un proprietario diretto o indiretto

- ☐ controllo della maggioranza dei voti in assemblea ordinaria.
- ☐ controllo dei voti sufficienti per esercitare influenza dominante in assemblea ordinaria.
- ☐ esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentono di esercitare influenza dominante.

Opzione 2)

☐ di essere titolare effettivo dell'associazione unitamente a:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome e Nome _____

nato a _____ () il _____

Cod.fiscale _____

residente a _____ () CAP _____

via _____

domicilio (se diverso dalla residenza) _____

PEC _____

estremi **documento di identità** in corso di validità:

Documento _____ avente numero _____

rilasciato il _____ da _____ scadenza _____

Motivazione dichiarazione Titolare effettivo:

☐ Titolare di ditta individuale

Nel caso di Operatore Economico società di capitali, società di persone

☐ Proprietà, diretta o indiretta, di una percentuale di partecipazione superiore al 25% del capitale dell'Operatore Economico

in caso contrario non essendo possibile individuare un proprietario diretto o indiretto

- ☐ controllo della maggioranza dei voti in assemblea ordinaria.
- ☐ controllo dei voti sufficienti per esercitare influenza dominante in assemblea ordinaria.
- ☐ esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentono di esercitare influenza dominante.

Opzione 3)

☐ di non essere il titolare effettivo

Il/la titolare/i effettivo/i dell'associazione è/sono di seguito indicato/i:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome e Nome _____

nato a _____ () il _____

Cod.fiscale _____

residente a _____ () CAP _____

via _____

domicilio (se diverso dalla residenza) _____

PEC _____

estremi **documento di identità** in corso di validità:

Documento _____ avente numero _____

rilasciato il _____ da _____ scadenza _____

Motivazione dichiarazione Titolare effettivo:

☐ Titolare di ditta individuale

Nel caso di Operatore Economico società di capitali, società di persone

☐ Proprietà, diretta o indiretta, di una percentuale di partecipazione superiore al 25% del capitale dell'Operatore Economico

in caso contrario non essendo possibile individuare un proprietario diretto o indiretto

- ☐ controllo della maggioranza dei voti in assemblea ordinaria.
- ☐ controllo dei voti sufficienti per esercitare influenza dominante in assemblea ordinaria.
- ☐ esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentono di esercitare influenza dominante.

Opzione 4)

(tale scelta è riservata ai soli casi in cui vi sia assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti nell'associazione)

☐ che non esiste un titolare effettivo dell'associazione dal momento che (specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc)

.....

per cui i titolari effettivi sono individuati nelle **persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione dell'associazione** di seguito indicate:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)

Cognome e Nome _____

nato a _____ (_____) il _____

Cod.fiscale _____

residente a _____ (_____) CAP _____

via _____

domicilio (se diverso dalla residenza) _____

PEC _____

estremi **documento di identità** in corso di validità:

Documento _____ avente numero _____

rilasciato il _____ da _____ scadenza _____

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

- **copia dei documenti di identità del rappresentante legale e dei titolari effettivi**, i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;
- **copia dei documenti (tessera sanitaria, carta di identità elettronica) attestanti il rilascio del codice fiscale del rappresentante legale e dei titolari effettivi.**

Data _____

Firma _____

[Firmare digitalmente od analogicamente allegando copia documento di identità]

La presente dichiarazione deve essere resa sia dal legale rappresentante che dal titolare effettivo (se diverso dal legale rappresentante)

Per quanto riguarda l'informativa sui dati personali in base al Regolamento 2016/679/UE si rinvia alle precisazioni degli atti di gara.