Ambito Territoriale di Cerignola

**Ufficio di Piano**

*Allegato 4*

**AVVISO PUBBLICO**

**PER L’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGETTAZIONE PER IL TRASPORTO IN FAVORE DI PERSONE FRAGILI, IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI E RESIDENTI NEL COMUNE DI CERIGNOLA - PERIODO 2025/2026.** **CIG: B8A628BA1D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÁ DSAN**

*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)*

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………..

nato a …………………………………… (\_\_\_\_\_\_\_) il ………………… Cod. fiscale ………………………………………………………… residente a ……………………………… (………….) CAP …………… via ……………………………………………………………………………………………

domicilio (se diverso dalla residenza) …………………………………………………………………………..

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

* Carta d'identità
* Patente
* Passaporto
* Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente numero ………………………………………… rilasciato il ………………………………….……. da ……………………………………………………………. scadenza …………………………

**in qualità di**

* **Titolare dell’impresa individuale**
* **Legale Rappresentante dell’impresa:**

Ragione sociale …………………………………….

Sede legale: …………………………….

P.IVA: …………………………..

consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, vedrà decadere il diritto, eventualmente concesso, alla fruizione dei benefici di cui al Bando in oggetto, ferme restando le sanzioni penali stabilite dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**DICHIARA**

In relazione alla procedura di co-progettazione seguente:

servizi: ………….

Importo: ……………………..

atti di aggiudicazione/affidamento: …………………………………..

di cui l’Impresa …………….. è aggiudicataria, da finanziare nell’ambito della **CO-PROGETTAZIONE PER IL TRASPORTO IN FAVORE DI PERSONE FRAGILI, IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI E RESIDENTI NEL COMUNE DI CERIGNOLA - PERIODO 2025/2026 avendo preso visione delle istruzioni inerenti la definizione di “titolare effettivo” e le relative modalità di individuazione riportate in calce al presente schema di dichiarazione:**

***Opzione 1)***

* di essere l’unico titolare effettivo dell’impresa sopra indicata;

***Opzione 2)***

* di essere titolare effettivo dell’impresa unitamente a:

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

Cognome ………………………….…………. Nome …………………………..……………………….

nato a …………………………………. (\_\_\_\_\_\_) il …………………………… Cod. fiscale ………………………………………….………………… residente a ………………………………… (\_\_\_\_\_\_) CAP ……………………… via …………………………………………………………………… domicilio (se diverso dalla residenza) …………………………………………………………………………...

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

* Carta d'identità
* Patente
* Passaporto
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente numero ……………………… rilasciato il …………… da ……………………………………………..

scadenza ……………………..

***Opzione 3)***

* di non essere il titolare effettivo

Il\I titolare\i effettivo\i dell’impresa è\sono di seguito indicato\i:

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

Cognome ……………………………… Nome …………………………..…… nato a ……………………… (\_\_\_\_\_\_) il ………………… Cod. fiscale ……………………………………….. residente a ………………………… (\_\_\_\_\_\_) CAP ………… via ………………………………………………… domicilio (se diverso dalla residenza) ………………………..………………………………………………….

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

* Carta d'identità
* Patente
* Passaporto
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente numero …………………… rilasciato il ……………… da ……………………………………………..

scadenza ………………………………….…………………………………….………………………………..

***Opzione 4)***

**(*ATTENZIONE: tale scelta è riservata ai soli casi in cui vi sia assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti nell’impresa*)**

* che non esiste un titolare effettivo dell’impresa 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’impresa** 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 ……………………………….…………. Nome …………………………..……………………….

nato a ……………………… . (\_\_\_\_\_\_) il ……………………………………………………...

Cod. fiscale …………………………… residente a ……………………………………… (\_\_\_\_\_\_) CAP …………… via………………………………………………………………………... domicilio (se diverso dalla residenza) ………………………………………………………………………………………………….

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

* Carta d'identità
* Patente
* Passaporto
* Altro (specificare) ……………………

Avente numero ………………… rilasciato il …………………. da …………………………………………. scadenza ……………………………..

Il/La sottoscritto/a dichiara che gli interessati al trattamento hanno preso visione dell’informativa rilasciata dal Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016 – GDPR – pubblicata nella sezione dedicata alla misura agevolativa sul sito istituzionale del Ministero e di essere informati che i dati personali conferiti sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell’istruttoria del procedimento qui avviato e che a tale scopo saranno trattati, anche con strumenti informatici. Il mancato conferimento dei dati personali non consentirà il prosieguo dell'istruttoria. Ogni interessato, ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR, potrà avanzare richieste per l’esercizio dei propri diritti secondo le modalità indicate nella sopra richiamata informativa

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**.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

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

**ISTRUZIONI PER L’IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO**

**Modalità di individuazione del titolare effettivo** **:**

ai sensi dell’articolo 1, comma 2, lettera *pp)* del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 e ss.mm.ii.

**Definizione**

«titolare effettivo: la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell’interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l’operazione è eseguita»;

ai sensi dell’articolo 20 del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 e ss.mm.ii.

**Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali:**

1. costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 % (venticinque per cento) del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica;
2. costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 % (venticinque per cento) del capitale del cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.

**Nel caso in cui l’esame dell’assetto proprietario non consenta di 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 fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del medesimo in forza:

- del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;

- del controllo di voti suﬃcienti per esercitare un’inﬂuenza dominante in assemblea ordinaria;

- dell’esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un’inﬂuenza dominante.

**Nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361,** 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.

**Se l’applicazione dei criteri suddetti non consente di individuare univocamente uno o più titolari effettivi**, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statutari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società o del cliente comunque diverso dalla persona fisica.