**Allegato E)**

**ALL'ATS XIX - COMUNE DI FERMO**

**VIA GIUSEPPE MAZZINI, 4,**

**63900 FERMO FM**

**AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA AI SENSI DELL’ART. 55 DEL D. LGS. N. 117/2017 E SS.MM.II. E AI SENSI DELLA L.R. MARCHE N. 23/2025 E SS.MM.II. PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER CO-PROGETTARE LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI NEL TERRITORIO DELL’ATS 19 NELL’AMBITO DEL PNRR, MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE” - COMPONENTE 2 “INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE” – SOTTOCOMPONENTE 1 “SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE” – INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ - AVVISO PUBBLICO 1/2022 - FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU, CUP F54H22000160001, CIG B891C1D945**

**DICHIARAZIONE sulla Titolarità effettiva per Enti privati (*ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241)* E SULL’INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI DEL TITOLARE EFFETTIVO**

*resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000*

Il/La sottoscritto/a …………..………………………………………………...…………………….

nato/a a ……………… prov. (…..) il ………………………………………………………………

Cod. fiscale ...…...……...……………………………………………………………………………

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

in qualità di:

□ Titolare dell’impresa individuale

□ Legale Rappresentante

Ragione sociale ………….………………………………………………………………………….

Sede legale: via ……………………………………………………………………………………..

CAP ………………… Comune ………..……………...……………..……………..… prov. (..…)

Cod. fiscale ……………………………………………………………………………………...….

**COMUNICA che al \_\_/\_\_/\_\_\_\_50[[1]](#footnote-1)**

utilizzando il:

□ Criterio dell’assetto proprietario[[2]](#footnote-2)

□ Criterio del controllo[[3]](#footnote-3)

□ Criterio residuale[[4]](#footnote-4)

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

***Opzione 1)***

□ il/la sottoscritto/a.

***Opzione 2)***

il/la sottoscritto/a unitamente a:

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

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

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

Cod. fiscale ……………………………………….………………………………………………...

residente a ……………………………prov. (\_\_\_\_\_\_) in via ...…………………………………….

CAP ………………………………………...…………………………………..…………………..

***Opzione 3)***

□ nella/e persona/e fisica/che di:

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

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

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

Cod. fiscale ………………………………………….……………………………………………...

residente a ……………………………prov. (\_\_\_\_\_\_) in via ...……………………………………

CAP …………………………………………………………………………..…………………..

***Opzione 4)***

***□*** poiché l'applicazione dei criteri dell’assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell’impresa\ente, dal momento che *(specificare*

*la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc).*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………. il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell’impresa/ente di seguito indicata/e:

*(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 a ………………….. prov. (\_\_\_\_\_\_) il ……………………………………………………...

Cod. fiscale ………………………………………….……………………………………………...

residente a ……………………………prov. (\_\_\_\_\_\_) in via ...……………………………………

CAP …………………………………………………………………………..…………………..

Si specifica che il dato indicato nelle precedenti sezioni, relativo alla/e persona/e fisica/che

individuata/e come titolare/i effettivo/i alla data di selezione del progetto da parte

dell’Amministrazione centrale titolare della Misura PNRR e/o alla data di aggiudicazione della

gara,

***□*** coincide

***□*** non coincide

Con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento.

**DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

*Consapevole delle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o in uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, per quanto gli è dato sapere alla data della presente dichiarazione*

□ che non sussistono

□ che sussistono (*cfr.* Tabella 1)

situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse[[5]](#footnote-5) tra il sottoscritto/a e i soggetti[[6]](#footnote-6) dell’Amministrazione (o altro Ente eventualmente delegato ad effettuare la procedura di selezione PNRR) indicati nell’Avviso/nel Bando PNRR[[7]](#footnote-7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente, entro la data di chiusura della procedura selettiva, l’eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

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

* Copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e
* Copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/dei titolare/i effettivo/i

[Si allega, altresì, copia della carta d’identità e del codice fiscale del dichiarante][[8]](#footnote-8).

Firma ……………………………

Luogo e data ……………………

I dati inseriti nella presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del D. Lgs 196/2003, e dell’art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018:

le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;

il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;

i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all’Ente implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 e della L. n. 241/1990, gli organi dell’autorità giudiziaria;

i diritti spettanti all’interessato sono quelli di cui agli artt. 12 e seguenti del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018.

**Tabella 1 - Elenco situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi**

|  |
| --- |
| *(descrivere l’eventuale legame personale/rapporto finanziario/economico/di lavoro intercorrente con uno o più dei soggetti indicati nell’Avviso/nel Bando PNRR d’interesse)* |
| (*Idem* come sopra) |
| (*Idem* come sopra) |
| … |
| … |

1. Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara [↑](#footnote-ref-1)
2. In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*. [↑](#footnote-ref-2)
3. Vedi nota 2. [↑](#footnote-ref-3)
4. In tale caso, compilare il campo *Opzione 4).* [↑](#footnote-ref-4)
5. Secondo la Comunicazione della Commissione Europea “*Orientamenti sulla prevenzione e sulla gestione dei conflitti d’interessi a norma del regolamento finanziario*” può esistere un conflitto d’interessi quando l’esercizio imparziale e obiettivo delle funzioni di un pubblico funzionario è compromesso da motivi familiari, affettivi, da affinità politica, da interesse economico o da qualsiasi altro interesse personale diretto o indiretto. [↑](#footnote-ref-5)
6. Quali, ad esempio, il Responsabile del procedimento *ex* art. 5 L. 241/1990 (e ss.mm.ii.). [↑](#footnote-ref-6)
7. Indicare i riferimenti dell’Avviso/del Bando in relazione al quale viene resa la dichiarazione. [↑](#footnote-ref-7)
8. Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente. [↑](#footnote-ref-8)