

Allegato E - 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 445/2000.

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DI ENTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI ALLA CO-PROGETTAZIONE E CO-GESTIONE IN PARTNERSHIP CON IL SERVIZIO SOCIALE PER L'ATTUAZIONE DI AZIONI VOLTE AL POTENZIAMENTO DELLA RETE DEI SERVIZI A SOSTEGNO DELLA DOMICILIARITA' A FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

(DPCM 03/10/2022 – DGR 1496/2023 – DGR 1581/2024)

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 __/__/____¹

utilizzando il:

☐ Criterio dell'assetto proprietario²

☐ Criterio del controllo³

¹ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data della domanda di partecipazione.

² In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*.

³ Vedi nota 2.

☐ Criterio residuale⁴

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 aprov. (.....) 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 aprov. (.....) 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

⁴In tale caso, compilare il campo *Opzione 4)*.

nato/a a prov. (____) il
Cod. fiscale
residente aprov. (____) 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 della domanda di partecipazione,

- ☐ 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 interesse⁵ tra il sottoscritto/a e i soggetti⁶ dell'Amministrazione indicati nell'Avviso 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 dei documenti di identità e dei codici fiscali del/dei titolare/i effettivo/i

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.

⁶ Quali, ad esempio, il Responsabile del procedimento ex art. 5 L. 241/1990 (e ss.mm.ii.).

⁷ Indicare i riferimenti dell'Avviso/del Bando in relazione al quale viene resa la dichiarazione.

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:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;
- c) 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. 267/2000 e della L. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- d) 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

<i>(descrivere l'eventuale legame personale/rapporto finanziario/economico/di lavoro intercorrente con uno o più dei soggetti indicati nell'Avviso)</i>
<i>(Idem come sopra)</i>
<i>(Idem come sopra)</i>
...
...

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]⁸.

Luogo e data

Firma

⁸ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.