**Allegato E - titolare effettivo e conflitto di interessi**

|  |
| --- |
| **DATI PNRR** |
| **MISSIONE M5 “INCLUSIONE E COESIONE” - COMPONENTE C1 “POLITICHE PER L’OCCUPAZIONE” - INVESTIMENTO 1.2 “FONDO A SOSTENGNO DELL’IMPRESA FEMMINILE”** |
| **DECRETO DEL MINISTERO DELL’ECONOMIA E DELLE FINANZE 6 AGOSTO 2021** |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER LA COMUNICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO E IL CONFLITTO DI INTERESSI**

ai sensi dell’art. 46 e dell’art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

in ottemperanza alle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 ed alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d’Italia in data 23 dicembre 2009 (Norme di prevenzione dell’antiriciclaggio) nonché alle disposizioni di cui all’art. 22, par. 2, lett. d), del Regolamento (UE) 2021/241 del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | | | | | | | nato/a | |
| Provincia | Il | | | | Cod. fiscale | | | |
| residente a | | | | | | | Provincia | CAP |
| Via/Piazza | | | | | | | | |
| domicilio (*se diverso dalla residenza*) a | | | | | | | | |
| provincia | | | CAP | | Via/Piazza | | | |
| □ Carta d'identità | | □ Patente | | □ Passaporto | | □ Altro (*specificare*) | | |
| avente numero | | | | | | | | |
| rilasciato il da | | | | | | | | |
| scadenza | | | | | | | | |

consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

**in qualità di Legale Rappresentante della società appresso indicata**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale | | | |
| Sede legale | Via/Piazza | | |
| Comune | | Provincia | CAP |
| Cod. fiscale/P.IVA | | codice ATECO | |
| Descrizione sintetica attività economica | | | |

**in relazione al Progetto: IFX000000X-000XXXX**

**avendo preso visione delle istruzioni (All. A) inerenti ai criteri per la determinazione del “Titolare Effettivo” ed essendo consapevole che i dati di seguito forniti sono raccolti anche per adempiere agli obblighi di cui all’art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241 al fine di adottare tutte le opportune misure per tutelare gli interessi dell’Unione e per garantire che l’utilizzo dei fondi in relazione alle misure sostenute dal dispositivo PNRR sia conforme al diritto dell’Unione e nazionale applicabile, in particolare per quanto riguarda la prevenzione, l’individuazione e la rettifica delle frodi, dei casi di corruzione e dei conflitti di interesse**

**DICHIARA**

- che non sussistono, per le informazioni a conoscenza alla data di sottoscrizione, situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, che possano rappresentare ed essere percepite, nel contesto della presente procedura, come una minaccia all’imparzialità e all’indipendenza. Eventuali modifiche e/o variazioni relativamente a quanto precede saranno tempestivamente comunicate;

- che utilizzando il:

□ Criterio dell’assetto proprietario[[1]](#footnote-1)

□ Criterio del controllo[[2]](#footnote-2)

□ Criterio residuale[[3]](#footnote-3)

*(barrare una delle opzioni seguenti)*

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

**Opzione 1)**

□ il/la sottoscritto/a.

**Opzione 2)** - criterio dell’assetto proprietario

□ il/la sottoscritto/a unitamente a:

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | | Nome | |
| nato/a | | | | il | |
| residente a | | | | Provincia | CAP |
| Via/Piazza | | | | | |
| Cod. fiscale | | | | | |
| estremi documento di identità in corso di validità: | | | | | |
| □ Carta d'identità | □ Patente | □ Passaporto | □ Altro (specificare) | | |
| avente numero | | | | | |
| rilasciato il da | | | | | |
| scadenza | | | | | |

**Opzione 3)** – criterio del controllo

□ nella/e persona/e fisica/che di:

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | | Nome | |
| nato/a | | | | il | |
| residente a | | | | Provincia | CAP |
| Via/Piazza | | | | | |
| Cod. fiscale | | | | | |
| estremi documento di identità in corso di validità: | | | | | |
| □ Carta d'identità | □ Patente | □ Passaporto | □ Altro (specificare) | | |
| avente numero | | | | | |
| rilasciato il da | | | | | |
| scadenza | | | | | |

**Opzione 4)** – criterio residuale

□ poiché l'applicazione dei criteri dell’assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell’impresa, 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 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 | | | | il | |
| residente a | | | | Provincia | CAP |
| Via/Piazza | | | | | |
| Cod. fiscale | | | | | |
| estremi documento di identità in corso di validità: | | | | | |
| □ Carta d'identità | □ Patente | □ Passaporto | □ Altro (specificare) | | |
| avente numero | | | | | |
| rilasciato il da | | | | | |
| scadenza | | | | | |

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

▪ copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i (qualora quest’ultimo/i non coincida/no con il dichiarante).

Luogo e data …………………….

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

**Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni.**

**Oppure**

Luogo e data …………………….

In fede

firma del Rappresentante Legale

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità, ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)

**NB:** la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679**:

il/la sottoscritto/a - ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* - GDPR) - dichiara di aver preso visione dell’informativa generale rilasciata da Invitalia S.p.A., pubblicata sul sito istituzionale dell’Agenzia all’indirizzo [*Privacy Policy* - Invitalia](https://www.invitalia.it/privacy-policy), e dell’informativa specifica rilasciata dopo l’autentificazione nell’apposita area riservata.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara che gli eventuali soggetti i cui nominativi dovessero essere comunicati nella presente dichiarazione, in aggiunta al nominativo del/della sottoscritto/a, hanno preso anch’essi/e visione della suddetta informativa.

Luogo e data…………………….

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

**Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni.**

**Oppure**

Luogo e data …………………….

In fede

firma del Rappresentante Legale

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità, ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)

**NB:** la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

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

**Variazioni****:** *I legali rappresentanti sono tenuti a ripetere la presente dichiarazione in caso di variazione dei soggetti individuati come titolari effettivi*.

\*\*\*

**Allegato A)**

**CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DELLA TITOLARITA’ EFFETTIVA**

Il Titolare effettivo è definito dalla vigente normativa in materia di antiriciclaggio come la “*persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedano o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale; oppure “la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica*” (cfr. Allegato Tecnico al D. Lgs. 231/2007, art. 2).

Nell’ipotesi in cui il titolare effettivo non coincida con il titolare dell’impresa individuale o con il Legale Rappresentante, l’individuazione dello stesso si basa su tre criteri, uno conseguente all’altro.

Il primo criterio, dell’assetto proprietario, individua i titolari effettivi in coloro che possiedono direttamente o indirettamente la titolarità di una partecipazione superiore al 25% del capitale sociale.

Il secondo criterio è quello del controllo, in quanto qualora l’esame dell’assetto proprietario non consenta l’individuazione della persona fisica o delle persone fisiche a cui è attribuibile la proprietà, il titolare effettivo è la persona fisica o le persone fisiche a cui è attribuibile il controllo della società tramite: a) controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria; b) controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria; c) l’esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.

Il terzo criterio è residuale ed individua il titolare effettivo in colui che esercita il potere di rappresentanza legale, di amministrazione o direzione della società.

Per la disciplina di dettaglio si rinvia al d.lgs. n. 231/2007, in particolare l’articolo 20 “*Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche*”.

|  |
| --- |
| **DATI PNRR** |
| **MISSIONE M5 “INCLUSIONE E COESIONE” - COMPONENTE C1 “POLITICHE PER L’OCCUPAZIONE” - INVESTIMENTO 1.2 “FONDO A SOSTENGNO DELL’IMPRESA FEMMINILE”** |
| **DECRETO DEL MINISTERO DELL’ECONOMIA E DELLE FINANZE 6 AGOSTO 2021** |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER LA COMUNICAZIONE DEL CONFLITTO DI INTERESSI *(da compilare obbligatoriamente per il L.R. e per ogni Titolare Effettivo)***

ai sensi dell’art. 46 e dell’art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

in ottemperanza alle disposizioni di cui al Regolamento (UE) 2021/241 del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | | | | | | | nato/a | |
| Provincia | Il | | | | Cod. fiscale | | | |
| residente a | | | | | | | Provincia | CAP |
| Via/Piazza | | | | | | | | |
| domicilio (*se diverso dalla residenza*) a | | | | | | | | |
| provincia | | | CAP | | Via/Piazza | | | |
| □ Carta d'identità | | □ Patente | | □ Passaporto | | □ Altro (*specificare*) | | |
| avente numero | | | | | | | | |
| rilasciato il da | | | | | | | | |
| scadenza | | | | | | | | |

consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

**in qualità di Titolare Effettivo della società appresso indicata**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale | | | |
| Sede legale | Via/Piazza | | |
| Comune | | Provincia | CAP |
| Cod. fiscale/P.IVA | | codice ATECO | |
| Descrizione sintetica attività economica | | | |

**in relazione al Progetto: IFX000000X-000XXXX**

**essendo consapevole che le informazioni di seguito fornite sono raccolte anche per adempiere agli obblighi di cui all’art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241 al fine di adottare tutte le opportune misure per tutelare gli interessi dell’Unione e per garantire che l’utilizzo dei fondi in relazione alle misure sostenute dal dispositivo PNRR sia conforme al diritto dell’Unione e nazionale applicabile, in particolare per quanto riguarda la prevenzione, l’individuazione e la rettifica delle frodi, dei casi di corruzione e dei conflitti di interesse**

**DICHIARA**

- che non sussistono, per le informazioni a conoscenza alla data di sottoscrizione, situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, che possano rappresentare ed essere percepite, nel contesto della presente procedura, come una minaccia all’imparzialità e all’indipendenza. Eventuali modifiche e/o variazioni relativamente a quanto precede saranno tempestivamente comunicate.

**Allegare obbligatoriamente copia:**

- documento di identità i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;

- copia del codice fiscale.

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679**:

il/la sottoscritto/a - ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* - GDPR) - dichiara di aver preso visione dell’informativa generale rilasciata da Invitalia S.p.A., pubblicata sul sito istituzionale dell’Agenzia all’indirizzo [*Privacy Policy* - Invitalia](https://www.invitalia.it/privacy-policy), e dell’informativa specifica rilasciata dopo l’autentificazione nell’apposita area riservata.

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

In fede

firma digitale di ciascun Titolare Effettivo

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

In fede

firma digitale di ciascun Titolare Effettivo

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

**Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni.**

**Oppure**

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

In fede

firma di ciascun Titolare Effettivo

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

In fede

firma di ciascun Titolare Effettivo

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

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità, ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)

**NB:** la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

1. In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2). [↑](#footnote-ref-1)
2. In tal caso compilare campo Opzione 3). [↑](#footnote-ref-2)
3. In tale caso, compilare il campo Opzione 4). [↑](#footnote-ref-3)