

Dichiarazione Catena di Controllo e Titolare Effettivo

| | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|----|-------|----------|--|
| Il/la sottoscritto/a | | | | | | | |
| Nato/a a | | Prov. | () | il | / | / | |
| In qualità di <i>(selezionare in alternativa la casella corrispondente):</i> | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | e Legale rappresentante | | | | | | |
| ovvero | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Procuratore <i>(in tal caso indicare gli estremi della relativa procura)</i> | | | | | | |
| dell'Operatore Economico <i>(indicare Ragione Sociale per esteso):</i> | | | | | | | |
| C.F/ P. Iva. | | | | | | | |
| con sede legale in: | | | | | | | |
| Via | | | | | n° | | |
| C.A.P. | | Città | | | Prov. | () | |
| Telefono | | | PEC | | | e-mail | |

ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a. Titolari delle quote di partecipazione

che i soggetti di seguito specificati sono titolari della totalità delle quote² di partecipazione dell'Operatore Economico:

| Nome Cognome oppure Ragione Sociale ¹ | Forma sociale (es. srl, spa, trust, fondazione, associazione) | C.F./P.IVA | Residenza Oppure Sede Legale | % Partecipazione |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

¹ Indicare eventuale presenza di un trust, una società fiduciaria o un istituto giuridico affine nella compagine societaria.

² Per le società quotate in mercati regolamentati, la *disclosure* in merito alla composizione societaria e alla catena di controllo potrà essere limitata alle informazioni rese disponibili al mercato, in relazione agli obblighi di informativa vigenti nel Paese in cui è basata la società dichiarante.

Nel caso in cui tra i titolari sopra indicati figurino soggetti diversi da persone fisiche, specificare nelle tabelle di seguito elencate la relativa compagine sociale.

Ove, a loro volta, le quote di partecipazione di questi ultimi siano detenute, in tutto o in parte, da ulteriori soggetti diversi da persone fisiche, specificare, nelle ulteriori sezioni, anche la relativa compagine sociale, sino all'individuazione della titolarità esclusivamente in capo a persone fisiche.

Nel presente Modulo è possibile indicare fino a tre livelli di controllo. In caso di presenza di ulteriori livelli, è opportuno replicare le suddette sezioni.

| Nome Cognome oppure Ragione Sociale ³ | Forma sociale (es. srl, spa, trust, fondazione, associazione) | C.F./P.IVA | Residenza Oppure Sede Legale | % Partecipazione |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Nome Cognome oppure Ragione Sociale ⁴ | Forma sociale (es. srl, spa, trust, fondazione, associazione) | C.F./P.IVA | Residenza Oppure Sede Legale | % Partecipazione |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Nome Cognome oppure Ragione Sociale ⁵ | Forma sociale (es. srl, spa, trust, fondazione, associazione) | C.F./P.IVA | Residenza Oppure Sede Legale | % Partecipazione |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

³ Indicare eventuale presenza di un trust, una società fiduciaria o un istituto giuridico affine nella compagine societaria

⁴ Indicare eventuale presenza di un trust, una società fiduciaria o un istituto giuridico affine nella compagine societaria

⁵ Indicare eventuale presenza di un trust, una società fiduciaria o un istituto giuridico affine nella compagine societaria

b. Titolare Effettivo

I dati identificativi del/i titolare/i effettivo/i e il criterio utilizzato per la determinazione della titolarità effettiva, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 231/2007, tra quelli di seguito indicati:

- 1) Persona fisica che detiene la titolarità di:
 - a) una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale dell'impresa (proprietà diretta);
 - b) una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale dell'impresa, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona (proprietà indiretta).
- 2) Persona fisica cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo dell'impresa in forza:
 - a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
 - b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
 - c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.
- 3) Nel caso in cui l'impresa sia una persona giuridica privata diversa da una società di capitali (associazioni, fondazioni ed altre istituzioni private), anche se con sede all'estero, sono cumulativamente individuati come titolari effettivi:
 - a) i fondatori, ove in vita;
 - b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
 - c) i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione.
- 4) La persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente agli assetti organizzativi o statutari dell'impresa, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione dell'impresa (c.d. criterio residuale).
- 5) Nel caso in cui l'impresa sia un trust, una società fiduciaria o un istituto giuridico affine sono cumulativamente individuati come titolari effettivi:
 - a) il costituente o i costituenti;
 - b) il fiduciario o i fiduciari;
 - c) il guardiano o i guardiani ovvero altra persona per conto del fiduciario, ove esistente;
 - d) i beneficiari;
 - e) le altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust o sull'istituto giuridico affine;
 - f) qualunque altra persona fisica che esercita, in ultima istanza, il controllo sui beni conferiti nel trust o nell'istituto giuridico affine attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi.

Dati identificativi del titolare effettivo⁶

Dati identificativi

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| COGNOME | | NOME | |
| CODICE FISCALE | | DATA DI NASCITA | |
| COMUNE DI NASCITA | | STATO DI NASCITA | |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA | | CAP | |
| COMUNE | | STATO | |
| INDIRIZZO DI DOMICILIO, OVE DIVERSO DALL RESIDENZA ANAGRAFICA | | | |
| COMUNE | | STATO | |

Criterio utilizzato per la determinazione della titolarità effettiva:

1. a) ☐ b) ☐
2. a) ☐ b) ☐ c) ☐
3. a) ☐ b) ☐ c) ☐
4. ☐

Specificare il ruolo ricoperto:

5. a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐

Dati identificativi del titolare effettivo (in caso di più soggetti)

Dati identificativi

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| COGNOME | | NOME | |
| CODICE FISCALE | | DATA DI NASCITA | |
| COMUNE DI NASCITA | | STATO DI NASCITA | |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA | | CAP | |
| COMUNE | | STATO | |
| INDIRIZZO DI DOMICILIO, OVE DIVERSO DALL RESIDENZA ANAGRAFICA | | | |
| COMUNE | | STATO | |

⁶ Nel presente Modulo è possibile indicare fino a tre titolari effettivi. In caso di presenza di ulteriori titolari effettivi, è opportuno replicare le seguenti sezioni.

Criterio utilizzato per la determinazione della titolarità effettiva:

1. a) ☐ b) ☐
2. a) ☐ b) ☐ c) ☐
3. a) ☐ b) ☐ c) ☐
4. ☐

Specificare il ruolo ricoperto:

5. a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐

Dati identificativi del titolare effettivo (in caso di più soggetti)

Dati identificativi

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| COGNOME | | NOME | |
| CODICE FISCALE | | DATA DI NASCITA | |
| COMUNE DI NASCITA | | STATO DI NASCITA | |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA | | CAP | |
| COMUNE | | STATO | |
| INDIRIZZO DI DOMICILIO, OVE DIVERSO DALL RESIDENZA ANAGRAFICA | | | |
| COMUNE | | STATO | |

Criterio utilizzato per la determinazione della titolarità effettiva:

1. a) ☐ b) ☐
2. a) ☐ b) ☐ c) ☐
3. a) ☐ b) ☐ c) ☐
4. ☐

Specificare il ruolo ricoperto:

5. a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐

c. Trattamento dei dati personali

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali 'Gestione Procedure Contrattuali' ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 disponibile sul Portale Acquisti di Ferservizi accessibile dal sito istituzionale”

Luogo e data

Firma

Il presente modulo, opportunamente compilato, deve essere trasformato in PDF ai fini della sottoscrizione con firma digitale in corso di validità (PADES-BES oppure CADES-BES).