**Dichiarazione Catena di Controllo e Titolare Effettivo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nato/a a** | | | |  | | | | **Prov.** | | **(     )** | | **il** | **/     /** | | |
| **In qualità di *(selezionare in alternativa la casella corrispondente)*:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **e Legale rappresentante** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ovvero** | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | **Procuratore *(in tal caso indicare gli estremi della relativa procura)*** | | | | | | | | | |  | | | | |
| **dell’Operatore Economico *(indicare Ragione Sociale per esteso e relativa forma sociale):*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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**

1. **Titolari delle quote di partecipazione**

**che i soggetti di seguito specificati sono titolari della totalità delle quote[[1]](#footnote-2) di partecipazione dell’Operatore Economico:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Cognome**  **oppure**  **Ragione Sociale** | **Forma sociale**  (es. S.r.l.; S.p.A.; trust, società fiduciaria o istituto giuridico affine; fondazione; associazione) | **C.F./P.IVA** | **Residenza**  **Oppure**  **Sede Legale** | **% Partecipazione** | **Capitale quotato in mercato regolamentato**  **(Si/No)** | **Note**  (da compilare  per consorzi o Società cooperative**)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**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 caso in cui** **l’Operatore Economico sia una Società cooperativa o un Consorzio partecipato unicamente da persone fisiche è sufficiente riportare tale condizione all’interno della presente Dichiarazione nell'apposito campo “Note” della tabella , senza dover produrre l’elenco nominativo delle persone fisiche socie dell’Operatore Economico che presenta istanza di qualificazione, ferma restando la necessità di individuare il/i Titolare/i Effettivo/i, nel rispetto dei criteri di cui alla sezione b.**

**Nel caso in cui l’Operatore Economico sia una Società cooperativa o un Consorzio, i cui soci/consorziati siano, ovvero siano partecipati da, persone giuridiche, l’Operatore Economico che presenta istanza di qualificazione è tenuto ad indicare all’interno della presente Dichiarazione se lo stesso Operatore Economico ed i relativi soci/consorziati siano, ovvero siano partecipati, o meno da società fiduciarie. Ove non figurino società fiduciarie nelle catene di partecipazione delineate secondo quanto sopra, è sufficiente riportare tale condizione nell'apposito campo “Note” della tabella presente all’interno della Dichiarazione, ferma restando la necessità di individuare il/i Titolare/i Effettivo/i, nel rispetto dei criteri di cui alla sezione b. In caso di presenza di società fiduciarie, al contrario, l’Operatore Economico che presenta istanza di qualificazione è tenuto a compilare la Dichiarazione in forma estesa.**

**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** | **Forma sociale**  (es. S.r.l.; S.p.A.; trust, società fiduciaria o istituto giuridico affine; fondazione; associazione) | **C.F./P.IVA** | **Residenza**  **Oppure**  **Sede Legale** | **% Partecipazione** | **Capitale quotato in mercato regolamentato**  **(Si/No)** | **Note**  (da compilare  per consorzi o Società cooperative**)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| **Nome Cognome**  **oppure**  **Ragione Sociale** | **Forma sociale**  (es. S.r.l.; S.p.A.; trust, società fiduciaria o istituto giuridico affine; fondazione; associazione) | **C.F./P.IVA** | **Residenza**  **Oppure**  **Sede Legale** | **% Partecipazione** | **Capitale quotato in mercato regolamentato**  **(Si/No)** | **Note**  (da compilare  per consorzi o Società cooperative**)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| **Nome Cognome**  **oppure**  **Ragione Sociale** | **Forma sociale**  (es. S.r.l.; S.p.A.; trust, società fiduciaria o istituto giuridico affine; fondazione; associazione) | **C.F./P.IVA** | **Residenza**  **Oppure**  **Sede Legale** | **% Partecipazione** | **Capitale quotato in mercato regolamentato**  **(Si/No)** | **Note**  (da compilare  per consorzi o Società cooperative**)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **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:
2. una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale dell’impresa (proprietà diretta);
3. 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).
4. Persona fisica cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo dell’impresa in forza:
5. del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
6. del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
7. dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.
8. 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:
9. i fondatori, ove in vita;
10. i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
11. i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione.
12. 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).
13. Nel caso in cui l’impresa sia un trust, una società fiduciaria o un istituto giuridico affine sono cumulativamente individuati come titolari effettivi:
14. il costituente o i costituenti;
15. il fiduciario o i fiduciari;
16. il guardiano o i guardiani ovvero altra persona per conto del fiduciario, ove esistente;
17. i beneficiari;
18. le altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust o sull'istituto giuridico affine;
19. 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 effettivo[[2]](#footnote-3)***

***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 DALLA 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 DALLA 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 DALLA 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) ☐***

1. **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 RFI 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).** |

1. 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. Indicare eventuale presenza di un trust, una società fiduciaria o un istituto giuridico affine nella compagine societaria. [↑](#footnote-ref-2)
2. 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. [↑](#footnote-ref-3)