

PN METRO PLUS E CITTÀ MEDIE SUD 2021-2027
Progetto TO1.1.3.1.A - Aiuti all'economia di prossimità
CUP MASTER: C15I24000010006

ALLEGATO 9
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
IN MERITO ALL'INDIVIDUAZIONE DEL
TITOLARE EFFETTIVO

Dlgs. n. 231/2007 e s.m.e.i.

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____

mail/pec _____ domicilio _____ fiscale _____

_____ in qualità di titolare dell'ente

_____ avente _____ sede _____ legale _____

in _____ Via _____

n. _____ Partita IVA e/o C.F. _____

- ai fini della concessione di aiuti "de minimis" di cui al Regolamento (UE) n. 2831 della Commissione del 13 dicembre 2023 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea Serie L del 15 dicembre 2023)

- consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 75 e 76 del DPR 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.,

ai fini dell'identificazione del titolare effettivo, di cui al D.lgs. n. 231/2007 e s.m.i., e secondo quanto disposto dal Manuale Operativo sulle Procedure del PN Metro Plus

DICHIARA

che il/i titolare/i effettivo/i dell'impresa, partecipante al presente bando è/sono:

1) sulla base del criterio dell'assetto proprietario:

Art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 231/2007

(sulla base del presente criterio si individua il titolare/i effettivo/i quando una o più persone detengono una partecipazione del capitale dell'impresa partecipante superiore al 25%. Se questa percentuale di partecipazione societaria è controllata da un'altra entità giuridica non fisica, è necessario risalire la catena proprietaria fino a trovare il titolare effettivo.)

Titolare effettivo:

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ residente a _____

prov. _____ in via _____ n. _____ CAP _____

Titolare effettivo:

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ residente a _____

prov. _____ in via _____ n. _____ CAP _____

Titolare effettivo:

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ residente _____ a _____

_____ prov. _____ in
via _____ n. _____ CAP _____

in quanto detiene/detengono una partecipazione del capitale societario pari a _____% e,
pertanto, superiore al 25%.

OPPURE
(in subordine rispetto al criterio 1)

2) sulla base del criterio del controllo:

Art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 231/2007

Da utilizzare solo nell'impossibilità di applicare il criterio 1)

(sulla base di questo criterio, si provvede a verificare chi è la persona, o il gruppo di persone, che tramite il possesso della maggioranza dei voti o vincoli contrattuali, esercita maggiore influenza all'interno del panorama degli shareholders.)

Titolare effettivo:

Nome _____ Cognome _____
C.F. _____ residente a _____
prov. _____ in via _____ n. _____ CAP _____

Titolare effettivo:

Nome _____ Cognome _____
C.F. _____ residente a _____
prov. _____ in via _____ n. _____ CAP _____

Titolare effettivo:

Nome _____ Cognome _____
C.F. _____ residente a _____
prov. _____ in via _____ n. _____ CAP _____

in quanto è la persona/il gruppo di persone, che, tramite il possesso della maggioranza dei voti o vincoli contrattuali (indicare il numero dei voti), esercita maggiore influenza all'interno del panorama degli shareholders.

OPPURE
(in subordine rispetto al criterio 2)

3) sulla base del criterio residuale:

Da utilizzare solo nell'impossibilità di applicare il criterio 1) e 2)

Art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 231/2007

*(questo criterio stabilisce che, se non sono stati individuati i titolari effettivi con i precedenti due criteri, o nel caso in cui si tratti **impresa quotata/ impresa ad azionariato diffuso**, il **titolare effettivo** vada individuato in colui che esercita poteri di amministrazione o direzione della società.)*

Nome _____ Cognome _____
C.F. _____ residente a _____
prov. _____ in via _____ n. _____ CAP _____

Titolare effettivo:

Nome _____ Cognome _____
C.F. _____ residente a _____
prov. _____ in via _____ n. _____ CAP _____

Titolare effettivo:

Nome _____ Cognome _____
C.F. _____ residente a _____
prov. _____ in via _____ n. _____ CAP _____

in quanto esercita/ esercitano poteri di amministrazione o direzione della società in virtù di

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**DA COMPILARE, CONVERTIRE IN PDF E SOTTOSCRIVERE CON FIRMA DIGITALE
A CURA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO PROPONENTE (o CAPOFILA)**