

<b>Modello 3</b>
------------------

**ID765/CUC – Invito a procedura negoziata, per l'appalto dei lavori di ristrutturazione dell'edificio sito in via Michelangelo Buonarroti adibito a caserma dei carabinieri, per conto del Comune di Urbania. - CUP I21B21000920004 – CIG A0360161CA – Numero gara 9468410.**

**ELENCO DEI SOGGETTI CHE RIVESTONO I RUOLI INDICATI all'art. 94, comma 3, del Codice, individuazione dei titolari effettivi e dei soggetti di cui all'art. 85 del D.lgs. 159/2011 .**

**Note per la compilazione:**

**La presente dichiarazione, integrativa rispetto al Mod. 2 (DGUE), deve essere resa per tutte le imprese che a qualunque titolo partecipano alla procedura in oggetto (concorrente, partecipante al R.T.I. o consorzio ordinario, consorziati indicati per l'esecuzione, ausiliari, ecc.).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
 nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_  
 dell'impresa \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
 Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_  
 partita IVA n. \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

**ai fini della partecipazione alla gara ed ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.**

<b>DICHIARA</b>
-----------------

**- che i soggetti di cui all'art 94 comma 3 del D. Lgs. 36/2023, vale a dire:** titolare o direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; socio amministratore o direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari o direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, componenti degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico il socio unico, l'eventuale **amministratore di fatto, in carica al momento della partecipazione alla gara**

**SONO I SEGUENTI:**

1) che i **soggetti attualmente in carica** che rivestono le cariche di cui all'art. 94, comma 3 del D.Lgs. n. 36/2016 e ss.mm.ii.

sono i seguenti (*completare*):

Tab. 1 - In caso di impresa individuale			
TITOLARE e DIRETTORI TECNICI ( <i>se previsti</i> )			
Nome e Cognome, Comune di	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale

[illegible][illegible]

<b>MEMBRI Consiglio di DIREZIONE o di VIGILANZA (se previsti)</b>			
<b>Nome e Cognome, Comune di residenza</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Carica rivestita</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<b>SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI DIREZIONE (se previsti)</b> sono tali i Dipendenti o Professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell'impresa, pur non facendo parte degli organi sociali di amministrazione e controllo			
<b>Nome e Cognome, Comune di residenza</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Carica rivestita</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<b>SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI CONTROLLO (se previsti)</b> sono tali il Revisore contabile e i Membri dell'Organismo di vigilanza			
<b>Nome e Cognome, Comune di residenza</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Carica rivestita</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<b>SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI RAPPRESENTANZA (Procuratori o Institori se previsti)</b> sono tali gli Institori ed i Procuratori generali			
<b>Nome e Cognome, Comune di residenza</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Carica rivestita</b>	<b>Codice Fiscale</b>

[illegible]

Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale

Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale

☐ ho i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Comune di residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Comune di residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Comune di residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Comune di residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Comune di residenza	Codice Fiscale

Familiari conviventi di maggiore età del sig./ra _____			
Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Comune di residenza	Codice Fiscale

- che l'impresa che si rappresenta:

☐ è dotata dell'organo di vigilanza di cui al d.lgs. 231/2001, composto dai seguenti soggetti:

Nome Cognome	Luogo e data di nascita	CODICE FISCALE

☐ non è dotata dell'organo di vigilanza di cui al d.lgs. 231/2001.

Ai fini dell'**individuazione del titolare effettivo** **[1]**, richiamato l'art 4 del Decreto MEF n. 55 del 11.03.2022, il D.lgs 231/2007 e le linee guida per lo svolgimento delle attività di controllo e rendicontazione degli interventi PNRR allegate alle Circolari MEF Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato – Servizio Centrale per il PNRR n. 30 del 11.08.2022, si forniscono le seguenti dichiarazioni:

**I soggetti che detengono una proprietà superiore al 25% sono i seguenti:**

**Tabella TITOLARI EFFETTIVI**

Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Quota % posseduta	Direttamente o tramite altra entità giuridica (in caso di possesso tramite altra società completare con i riferimenti della società stessa)
				<input type="checkbox"/> direttamente posseduta dalla persona fisica indicata <input type="checkbox"/> posseduta tramite quota di proprietà della soc. _____ C.F. _____
				<input type="checkbox"/> direttamente posseduta dalla persona fisica indicata <input type="checkbox"/> posseduta tramite quota di proprietà della soc. _____ C.F. _____
				<input type="checkbox"/> direttamente posseduta dalla persona fisica indicata <input type="checkbox"/> posseduta tramite quota di proprietà della soc. _____ C.F. _____
				<input type="checkbox"/> direttamente posseduta dalla persona fisica indicata <input type="checkbox"/> posseduta tramite quota di proprietà della soc. _____ C.F. _____

**[1] Titolare effettivo:** Il titolare effettivo degli Operatori Economici diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica a cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'impresa. Nello specifico:

**a) proprietà**

i. costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25% del capitale dell'Operatore Economico, detenuta da una persona fisica;

ii. costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25% del capitale dell'Operatore Economico, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.

**b)** Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'impresa, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il **controllo** del medesimo (controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria; controllo di voti sufficienti per

*esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria; dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante).*

*c) Qualora l'applicazione dei suddetti criteri non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statutari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società o dell'Operatore Economico comunque diverso da persona fisica.*

#### **DICHIARA inoltre**

**A)**

☐ di non versare in alcuna situazione di parentela, affinità, frequentazione o conoscenza con il personale che ha partecipato, per conto della Stazione Appaltante, alla preparazione o attuazione della procedura di affidamento in oggetto. Conferma pertanto la dichiarazione resa in sede di DGUE con la quale si è **negata la conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi** legato alla partecipazione alla procedura di appalto dell'operatore economico

*(riportare la ragione sociale dell'operatore economico per il quale si sta rendendo la dichiarazione)*

*in particolare dichiara:*

- che la propria partecipazione alla gara non determina una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 16, comma 1 del D.lgs. n. 36/2023, non diversamente risolvibile;
- di non essere a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 95, comma 1, lett. b) del D.lgs. n. 36/2023);
- di non aver fornito consulenza, neppure per il tramite di un'impresa a lui collegata, all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore e di non aver altrimenti partecipato alla preparazione della procedura di aggiudicazione (articolo 95, comma 1, lett. c) del D.lgs. n. 36/2023);
- di non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 (pantouflage o revolving door) in quanto non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante nei confronti del medesimo operatore economico;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, che potrebbero essere percepite come una minaccia all'imparzialità e indipendenza nel contesto della presente procedura di selezione;
- di impegnarsi a comunicare qualsiasi conflitto di interesse che possa insorgere durante la procedura di gara o nella fase esecutiva del contratto;
- di impegnarsi ad astenersi prontamente dalla prosecuzione della procedura nel caso emerga un conflitto d'interesse;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

**oppure**

☐ dichiara di essere a conoscenza della seguente situazione che merita di essere analizzata dalla Stazione Appaltante ai fini della verifica dell'assenza di situazioni di conflitto di interessi. *(descrivere nello spazio sottostante la situazione che si vuole portare a conoscenza della Stazione Appaltante)*

**B) [2]**

☐ per quanto di propria conoscenza, **nessuno** dei soggetti che hanno la rappresentanza legale dell'impresa né dei **titolari effettivi indicati nelle precedenti Tabelle** ha situazioni di parentela, affinità, frequentazione o conoscenza con il personale che ha partecipato, per conto della Stazione Appaltante, alla preparazione o attuazione della procedura di affidamento in oggetto.

*oppure*

☐ dichiara di essere a conoscenza della seguente situazione relativa al titolare effettivo \_\_\_\_\_ che merita di essere analizzata dalla Stazione Appaltante ai fini della verifica dell'assenza di situazioni di conflitto di interessi. *(descrivere nello spazio sottostante la situazione che si vuole portare a conoscenza della Stazione Appaltante)*

**[2]** Nel caso in cui il dichiarante non formalizzi la dichiarazione di assenza di conflitto di interessi anche in relazione al/ai titolare/i effettivo/i (punto B), questi ultimi dovranno rendere personalmente la dichiarazione di assenza di conflitto di interessi come da allegato **Modello 3 BIS**.

**DICHIARA infine**

*[in caso di società di capitali]*

☐ che la società ha un **numero di soci pari o inferiore a quattro** e che il socio di maggioranza o il socio unico sono indicati rispettivamente nella **tabella 4 o 5** a seconda che siano persone fisiche o una società

*oppure in alternativa*

☐ che la società ha un numero di soci superiore a quattro;

*[solo in caso di consorzi e di società consortili]*

☐ che non sono presenti consorziati / soci che detengono anche indirettamente una partecipazione alla compagine del consorzio pari o superiore al 5%;



oppure in alternativa

□ che i consorziati / soci che detengono, anche indirettamente, una partecipazione alla compagine del consorzio pari o superiore al 5% vengono indicati, in caso di persone fisiche, nella **tabella 4** ed in caso di società nella **tabella 5**;

**Tabella 4 – PERSONE FISICHE** [\*]

Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Indirizzo di residenza	Codice Fiscale	Ruolo (socio di maggioranza, consorziato con una partecipazione pari almeno al 5%)

**Tabella 5 – SOCIETA' [\*]**

RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE	Ruolo (socio di maggioranza, consorziato con una partecipazione pari almeno al 5%, società socia di società personali, ecc)

[\*] devono essere indicati, ai sensi dell'art 85, commi 2, 2-bis e 3 del d.lgs. 159/2011:

b) **in caso di consorzi** di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, **a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga, anche indirettamente, una partecipazione pari almeno al 5 per cento** [Nota: se il consorziato che detiene anche indirettamente una partecipazione pari almeno al 5% è un'impresa individuale va indicato nella Tabella 4 mentre se è una società va indicato nella Tabella 5];

c) **per le società di capitali**, anche **al socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro**, ovvero al socio in caso di società con socio unico [Nota: se il socio è una persona fisica va indicato nella Tabella 4 mentre se è una società va indicato nella Tabella 5];

d) per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile e per i gruppi europei di interesse economico, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori consorziati [Nota: se il consorziato è un'impresa individuale va indicato nella Tabella 4 mentre se è una società va indicato nella Tabella 5];

e) per le società semplice e in nome collettivo, a tutti i soci **che siano società** [Nota: se il socio è una persona fisica va indicato nella Tabella 4];

f) omissis;

g) omissis;

h) omissis;

i) **per le società personali ai soci che sono a loro volta società** [Nota: se il socio della società personale è una persona fisica, allora va indicato nella Tabella 5].

(documento da firmare digitalmente)