

Modello 3

ID 831/ CUC Procedura telematica aperta per conto del Comune di Sassocorvaro Auditore per l'appalto dei lavori di adeguamento e messa in sicurezza di strade e percorsi pedonali nel centro abitato di Mercatale, via Gramsci, via Roma, via Nuova ex SP3 – CUP F73D23000110006 – CIG: B081DB7748.

ELENCO DEI SOGGETTI CHE RIVESTONO I RUOLI INDICATI all'art. 94, comma 3, del Codice, individuazione 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.

DICHIARA

- 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 (se previsti)

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

Tab. 2 - In caso di società in nome collettivo

SOCI e DIRETTORI TECNICI (se previsti)

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

Tab. 3 - In caso di società in accomandita semplice

SOCI ACCOMANDATARI e DIRETTORI TECNICI (se previsti)

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

Tab. 4 - In caso di altro tipo di società o consorzio

AMMINISTRATORE UNICO o MEMBRI C.d.A cui sia stata conferita la legale rapp.za

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

MEMBRI Consiglio di DIREZIONE o di VIGILANZA (se previsti)			
Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale
SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI DIREZIONE (se previsti) 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			
Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale
SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI CONTROLLO (se previsti) sono tali il Revisore contabile e i Membri dell'Organismo di vigilanza			
Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	Codice Fiscale
SOGGETTI MUNITI DEI POTERI DI RAPPRESENTANZA (Procuratori o Institori se previsti) sono tali gli Institori ed i Procuratori generali			
Nome e Cognome, Comune di residenza	Data e luogo di nascita	Carica rivestita	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

Per gli ausiliari e/o consorziati (La seguente parte deve essere compilata a cura dei soggetti ausiliari (in caso di avvalimento) e in caso di consorziati (in caso di partecipazione alla gara di consorzi). (Invece il soggetto ausiliato e il consorzio compilano le medesime dichiarazioni nel Modello 1)

- 1) che il numero di dipendenti impiegati alla data di presentazione della domanda di partecipazione è il seguente:
.....

- 2) (Scegliere una sola delle due opzioni che seguono)

a) di non essere assoggettato agli obblighi assunzionali di cui alla legge n. 68/99 in quanto:

(specificare il motivo per cui non si è assoggettati agli obblighi di assunzione obbligatoria previsti dalla legge n. 68/99 ad es. perché il numero di dipendenti computabili è inferiore a 15 unità)

b) di essere assoggettato agli obblighi assunzionali di cui alla legge n. 68/99 e di aver assolto agli obblighi di cui alla predetta legge;

* * * * *

- 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. _____

11) 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 (<i>socio di maggioranza, consorziato con una partecipazione pari almeno al 5%</i>)

Tabella 5 – SOCIETA' [*]

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

[*] 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 consorzio 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 consorzio 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)