

CLASSIFICAZIONE DEL DOCUMENTO: CONSIP PUBLIC

ALLEGATO 18

FACSIMILE DICHIARAZIONE TITOLARE EFFETTIVO

RILASCIATO ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

***(Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)***



**Facsimile**

Spett.le  
**Consip S.p.A.**  
Via Isonzo, 19/E  
00198 ROMA

**DICHIARAZIONE TITOLARE EFFETTIVO**

ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 PER L'AMMISSIONE ALLA GARA A PROCEDURA APERTA AI SENSI DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO GARA A PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO, AI SENSI DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I., AVENTE AD OGGETTO L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO «SANITA' DIGITALE - Sistemi Informativi Gestionali» PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la \_\_\_\_\_ nella presente procedura, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ CCNL applicato \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_, che partecipa alla presente iniziativa nella seguente forma

**(INDICARE UNA DELLE FORME DI PARTECIPAZIONE DI CUI ALL'ART. 45, COMMA 2, DEL CODICE)**

di seguito denominato "operatore"

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

**DICHIARA**

Che, ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e dell'articolo 3, punto 6, della direttiva (UE) 2015/849, i dati identificativi dei titolari effettivi<sup>1</sup>, anche eventualmente schermati

---

<sup>1</sup> Tre sono i criteri per individuare il "titolare effettivo" che si applicano a cascata:  
Classificazione del documento: Consip Public

---

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., AVENTE AD OGGETTO L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO «SANITA' DIGITALE - Sistemi Informativi Gestionali» PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN

Allegato 18 – Dichiarazione titolare effettivo



da società fiduciarie, sono:

**Opzione 1:**

- 1) \_\_\_\_\_ (nome, cognome) \_\_\_\_\_ (data e luogo di nascita) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_ (% partecipazioni detenute o % di diritto di voto) \_\_\_\_\_ (denominazione controllante)

estremi **documento di identità** in corso di validità:

Carta d'identità / Patente / Passaporto / Altro (specificare) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

- 2) \_\_\_\_\_ (nome, cognome) \_\_\_\_\_ (data e luogo di nascita) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_ (% partecipazioni detenute o % di diritto di voto) \_\_\_\_\_ (denominazione controllante)

estremi **documento di identità** in corso di validità:

Carta d'identità / Patente / Passaporto / Altro (specificare) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

- 3) \_\_\_\_\_ (nome, cognome) \_\_\_\_\_ (data e luogo di nascita) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_ (% partecipazioni detenute o % di diritto di voto) \_\_\_\_\_ (denominazione controllante)

estremi **documento di identità** in corso di validità:

Carta d'identità / Patente / Passaporto / Altro (specificare) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

**Opzione 2 <scelta riservata ai soli casi in cui vi sia assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti nell'impresa>:**

1. **criterio dell'assetto proprietario:** in pratica, vengono individuati i titolari effettivi quando una o più persone detengono una partecipazione superiore al 25% del capitale societario. 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.
2. **criterio del controllo:** 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 degli *shareholders*. Questo criterio è fondamentale nel caso in cui non si riuscisse a risalire al titolare effettivo con l'analisi dell'assetto proprietario.
3. **criterio residuale:** se non sono stati individuati i titolari effettivi con i precedenti due criteri, il titolare effettivo va individuato in colui che esercita poteri di amministrazione o direzione della società.

Classificazione del documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., AVENTE AD OGGETTO L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO «SANITA' DIGITALE - Sistemi Informativi Gestionali» PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN

Allegato 18 – Dichiarazione titolare effettivo



Non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che trattasi di impresa quotata/impresa o ad azionariato diffuso, pertanto, i titolari effettivi sono individuati nelle **persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa** di seguito indicate:

- 1) \_\_\_\_\_ (nome, cognome) \_\_\_\_\_ (data e luogo di nascita)  
\_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_ (rapporto intercorrente con  
l'impresa)

estremi **documento di identità** in corso di validità:

Carta d'identità / Patente / Passaporto / Altro (specificare) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

- 2) \_\_\_\_\_ (nome, cognome) \_\_\_\_\_ (data e luogo di nascita)  
\_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_ (rapporto intercorrente con  
l'impresa)

estremi documento di identità in corso di validità:

Carta d'identità / Patente / Passaporto / Altro (specificare) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

\* \* \*

Con riferimento al soggetto che rende la presente dichiarazione, si allega copia del documento di identità.

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, contenuta nel Capitolato d'oneri, e di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679.

Si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa nei confronti delle persone fisiche (Interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura di affidamento, per consentire il trattamento dei loro Dati personali da parte della Consip S.p.A. o delle Amministrazioni per le finalità descritte nell'informativa sopra citata.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Classificazione del documento: Consip Public

---

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., AVENTE AD OGGETTO L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO «SANITA' DIGITALE - Sistemi Informativi Gestionali» PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN

Allegato 18 – Dichiarazione titolare effettivo



Firma

\_\_\_\_\_  
(firmato digitalmente)

Classificazione del documento: Consip Public

---

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., AVENTE AD OGGETTO L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO «SANITA’ DIGITALE - Sistemi Informativi Gestionali» PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN

Allegato 18 – Dichiarazione titolare effettivo