ALLEGATO E - Dichiarazione sulla titolarità effettiva per Enti Privati (ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241) e sull'insussistenza di situazioni di conflitto di interessi del Titolare effettivo resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000.

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE PER LA DEFINIZIONE E LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI NELL'AMBITO DEL PNRR, MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE", COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE", SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE", INVESTIMENTO 1.3 – HOUSING FIRST E STAZIONI DI POSTA, SUB-INVESTIMENTI 1.3.1 "HOUSING FIRST" (CUP I54H22000050006) E 1.3.2 "STAZIONI DI POSTA" (CUP F54H22000080006) - AVVISO PUBBLICO 1/2022 - FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU, CIG B646D543E2

II/La sottoscritto/a		, nato/a a	prov.
il, codice fiscale			, residente a
prov, in via/piazza	n	CAP	
in qualità di:			
□ Titolare dell'impresa individuale			
□ Legale Rappresentante			
Ragione sociale:			
Sede legale in via/piazza			
n CAP Comune	<u> </u>		
provcodice fiscale			
COMUNICA che al/_/ utilizzando il:	ı1		
 □ Criterio dell'assetto proprietario² □ Criterio del controllo³ 			
□ Criterio residuale⁴			
è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/	/i:		

¹ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare/i effettivo/i alla data della domanda di partecipazione.

² In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

³ Vedi nota 2.

⁴ In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

□ il/la sottoscritto/a.			
Opzione 2)			
il/la sottoscritto/a unitame (ripetere le informazioni s effettivo)		ciascuna persona fisica in	ndividuata come titolare
Cognome		Nome	
residente a	prov.	in via/piazza	n
CAP			
Opzione 3)			
effettivo) Cognome	sottoindicate per d	ciascuna persona fisica in	ndividuata come titolare
codice fiscale			
residente a	prov.	in via/piazza	n
CAP			
Opzione 4)			
	uno o più titolari e	effettivi dell'impresa\ente,	l controllo non consentono di dal momento che (specificare
amministrazione o direzioni (ripetere le informazioni	one dell'impresa/e sottoindicate per hiarante laddove	quest'ultimo sia individua	•
Cognome		Nome	
nato/a a	il		
Cod. fiscale			
residente a	prov.	in via/piazza _	n

Opzione 1)

Si specifica che il dato indicato nelle precedenti sezioni, relativo alla/e persona/e fisica/che

individuata/e come titolare/i effettivo/i alla data della domanda di partecipazione
□ coincide □ non coincide
con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento.
DICHIARA, INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
consapevole delle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o in uso di atti falsi, a sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, per quanto gli è dato sapere alla data della presente dichiarazione
□ che non sussistono □ che sussistono (<i>cfr.</i> Tabella 1)
situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ⁵ tra il sottoscritto/a e i soggetti ⁶ dell'Amministrazione indicati nell'Avviso PNRR ⁷
II/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente, entro la data di chiusura della procedura selettiva, l'eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.
Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:
 copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/dei titolare/i effettivo/i
[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante] ⁸ .
Firma
Luogo e data

⁵ Secondo la Comunicazione della Commissione Europea "Orientamenti sulla prevenzione e sulla gestione dei conflitti d'interessi a norma del regolamento finanziario" può esistere un conflitto d'interessi quando l'esercizio imparziale e obiettivo delle funzioni di un pubblico funzionario è compromesso da motivi familiari, affettivi, da affinità politica, da interesse economico o da qualsiasi altro interesse personale diretto o indiretto.

⁶ Quali, ad esempio, il Responsabile del procedimento ex art. 5 L. 241/1990 (e ss.mm.ii.).

⁷ Indicare i riferimenti dell'Avviso/del Bando in relazione al quale viene resa la dichiarazione.

⁸ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.

I dati inseriti nella presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del D.Lgs 196/2003, e dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;
- c) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all'Ente implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 e della L. n. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- d) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui agli artt. 12 e seguenti del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018.

Tabella 1 - Elenco situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

(descrivere l'eventuale legame personale/rapporto finanziario/economico/di lavoro intercorrente con uno o più dei soggetti indicati nell'Avviso PNRR d'interesse)
(Idem come sopra)
(Idem come sopra)