**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE  
A CARICO DEI TITOLARI EFFETTIVI**

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445**

**Norme di prevenzione dell’antiriciclaggio**

All’ASP Valloni Marecchia

Via di Mezzo,1 - 47923 RIMINI (RN)

Oggetto: **Ristrutturazione edilizia attraverso la demolizione con ricostruzione di un fabbricato sito in Rimini Via Popilia n. 69 denominato “Podere Turchetta” nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore”, Sottocomponente 1 “Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale”, Investimento 1.2 - Percorsi di autonomia per persone con disabilità, finanziato dall’Unione europea – Next generation Eu.**

**CUP J97B22000230002**

**CIG 9920136333**

In ottemperanza alle disposizioni di cui al decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d’Italia, all’[Art. 22, Regolamento (UE) 2021/241](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/HTML/?uri=CELEX:32021R0241&from=IT), all’[Art. 1, comma 1, lett. o), p), q), D.M. n. 55/2022 ed alle](https://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2022/05/25/22G00060/sg) [Linee Guida per lo svolgimento delle attività di controllo e rendicontazione degli interventi PNRR di competenza delle Amministrazioni centrali e dei Soggetti attuatori](https://italiadomani.gov.it/it/strumenti/documenti/archivio-documenti.html?orderby=%40jcr%3Acontent%2Fdate&sort=desc) (Vers. 1.0 – Agosto 2022)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_ ) all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in relazione alla domanda di partecipazione alla gara a valere su risorse del PNRR, avendo preso visione delle istruzioni inerenti alla definizione di “**titolare effettivo**” e le relative modalità di individuazione riportate in calce alla presente dichiarazione:

di essere titolare effettivo dell’impresa di seguito indicata:

Ragione sociale ………………………..…………………………………………………………………………………

Sede legale: Via ……………………….……………………….…………………………………………………………

CAP ………….. Comune …………………….………………………. Provincia………………………………………

Cod. fisc ……………………………………………………………………………………………………………………

□ perché in possesso una partecipazione superiore al 25% del capitale sociale (*indicare la quota di partecipazione*)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ perché in possesso della maggioranza dei voti, ovvero in conseguenza di altri vincoli contrattuali (*specificare la circostanza*)…………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ perché esercita poteri di amministrazione o direzione della società (*specificare la circostanza*)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Il suddetto Titolare, inoltre

**DICHIARA**

che non sussistono condizioni di conflitto di interesse riferite al medesimo, ai sensi del D.Lgs. 50/2016, del Decreto n. 55/2022, e del D.lgs. 231/2007, richiamati dalle “Linee Guida per lo svolgimento delle attività di controllo e rendicontazione degli interventi PNRR di competenza delle Amministrazioni centrali e dei Soggetti attuatori”.

Firma

|  |
| --- |
| **N.B.** Il presente modulo dovrà essere compilato da ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, in caso di più soggetti individuati come titolari effettivi. |