MODULO 4

DICHIARAZIONE DI ADEGUATA VERIFICA E IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO E DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

(Ai sensi degli artt. 17, 18, 19 e 20 del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 e s.m.i. – Antiriciclaggio; e del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e s.m.i. – Antimafia)

RIFERIMENTO PRIVACY. I dati raccolti con il presente modulo – ivi compresi dati giudiziari (art. 10 GDPR) e dati di soggetti terzi – sono trattati da SFIRS S.p.A., quale Titolare del trattamento, secondo l'informativa allegata (Modulo 3), cui si rinvia integralmente per finalità, basi giuridiche, destinatari, tempi di conservazione e diritti degli interessati. Il dichiarante è tenuto a rendere l'informativa ai soggetti terzi di cui comunica i dati (v. Sezione 6).

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____, in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa _____, P.IVA _____, a norma della disciplina in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio e finanziamento del terrorismo, indica quanto segue:

1. DATI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE EFFETTIVO

Si indicano di seguito le persone fisiche che esercitano il controllo finale sull'entità giuridica (proprietà o controllo diretto/indiretto superiore al 25% del capitale o dei diritti di voto, ovvero poteri di amministrazione). Compilare una riga per ciascun titolare effettivo.

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	DATA E LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA / INDIRIZZO	% QUOTA / POTERE DI CONTROLLO

Per ciascun titolare effettivo diverso dal dichiarante: consegnare l'informativa (Modulo 3) e allegare la relativa scheda di presa visione (All. 4/A), ovvero ricorrere alla dichiarazione di cui alla Sezione 6.

Criterio utilizzato per l'individuazione del titolare effettivo, ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 231/2007:

☐ Proprietà diretta o indiretta – art. 20, comma 2;

☐ Controllo – art. 20, comma 3;

☐ Poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione, in via residuale – art. 20, comma 5.

In caso di applicazione del criterio residuale, indicare sinteticamente le ragioni per le quali non è stato possibile individuare univocamente il titolare effettivo attraverso i criteri della proprietà o del controllo:

(testo libero) _____

2. DICHIARAZIONE SULLO STATO DI PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA (PEP)

Il/La sottoscritto/a dichiara, per sé e – previo specifico interpello di ciascuno di essi – in nome e per conto dei Titolari Effettivi sopra indicati, che il Legale Rappresentante e i Titolari Effettivi:

[ ] NON SONO Persone Politicamente Esposte (PEP) ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. dd) del D.Lgs. 231/2007;

[ ] SONO Persone Politicamente Esposte (indicare per ciascuno la carica ricoperta: _____).

3. ORIGINE DEI FONDI E ASSENZA DI VINCOLI UNIONE EUROPEA / SANZIONI

Si attesta che la società e i relativi soci/amministratori non sono soggetti a sanzioni finanziarie internazionali, misure di congelamento dei beni deliberate dall'Unione Europea o provvedimenti restrittivi legati a contesti geopolitici.

4. DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa sopra indicata, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara:

[ ] che l'Impresa non è soggetta alle misure preventive di cui al libro I del D.Lgs. 159/2011;

[ ] che l'Impresa non risulta iscritta nell'elenco nazionale delle persone fisiche segnalate dall'ANAC ai sensi dell'art. 7, comma 1, lettere a) e b), della L. 273/1998;

[ ] che l'Impresa non ha riportato, nei cinque anni precedenti, condanne definitive per i reati previsti dall'art. 4, comma 1, del D.Lgs. 159/2011, ovvero per i reati di cui all'art. 416-bis c.p. e alle altre norme richiamate dalla disciplina antimafia;

[ ] che l'Impresa non ha subito, nei cinque anni precedenti, l'applicazione di sanzioni interdittive definitive di cui all'art. 9, comma 2, del D.Lgs. 231/2001, per i reati indicati nel comma 3 dello stesso articolo;

[ ] che l'Impresa non è stata dichiarata fallita, non è stata sottoposta a liquidazione coatta amministrativa né cancellata dai registri delle imprese per effetto di provvedimenti di scioglimento, nei cinque anni precedenti;

[ ] che l'Impresa non ha riportato, nei cinque anni precedenti, condanne definitive per violazioni delle norme in materia di sicurezza sul lavoro di cui al D.Lgs. 81/2008, che abbiano determinato la morte o lesioni gravissime di lavoratori;

[ ] che l'Impresa si impegna a comunicare tempestivamente alla struttura gestrice eventuali situazioni sopravvenute, anche successivamente alla presentazione della presente dichiarazione e fino all'esaurimento dell'operazione.

5. DICHIARAZIONE RELATIVA AI FAMILIARI CONVIVENTI

ISTRUZIONE. La presente Sezione va compilata ESCLUSIVAMENTE ove la indicazione dei familiari conviventi sia richiesta dall'Avviso o dall'istanza di verifica antimafia (BDNA/Prefettura) applicabile al caso specifico (art. 85, comma 3, D.Lgs. 159/2011). In assenza di tale presupposto, barrare la prima casella e NON compilare la tabella.

[ ] La Sezione NON è richiesta dalla procedura applicabile al caso di specie (non compilare la tabella).

[ ] La Sezione è richiesta: il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 85, comma 3, del D.Lgs. 159/2011, dichiara di avere i seguenti familiari conviventi maggiorenni:

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	DATA E LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA / INDIRIZZO	RELAZIONE CON IL DICHIARANTE

[ ] Il/La sottoscritto/a non ha familiari conviventi maggiorenni alla data della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa anche con riferimento ai familiari conviventi maggiorenni del Legale Rappresentante e dei Titolari Effettivi indicati nella Sezione 1, ove richiesto dall'Avviso pubblico e dalla procedura di verifica antimafia applicabile.

6. DICHIARAZIONE PRIVACY EX ART. 14 GDPR

[ ] Il/La sottoscritto/a dichiara di aver consegnato l'informativa privacy (Modulo 3) a ciascun soggetto indicato nelle Sezioni 1 e 5 (titolari effettivi e familiari conviventi maggiorenni), di essersi accertato che ciascuno di essi ne abbia preso visione, e si impegna a documentare tale adempimento su richiesta di SFIRS S.p.A.

[ ] In alternativa: sono allegate le schede individuali di presa visione dell'informativa sottoscritte da ciascun soggetto indicato (All. 4/A).

Luogo e Data: _____

Firma del Legale Rappresentante

_____