

MODELLO 2

DICHIARAZIONI RELATIVE AL TITOLARE EFFETTIVO
rilasciate ai sensi dell'art. 52 del D.Lgs. n. 36/2023
e degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

(da compilare solo dai concorrenti enti giuridici diversi da persone fisiche)



Alla Fondazione Istituto Tecnico Superiore
Turismo e Attività Culturali
Sede legale: Torino, via Massena n. 20

SEDE LEGALE

TORINO
Via Massena, 20
10128

SEDI OPERATIVE

TORINO
Via Massena, 20
+39 011 5516108

Via Carlo Alberto, 22/a
+39 011 5620017

BRA (CN)
Piazza Giolitti, 8
+39 0172 413030

NOVARA (NO)
Via Negri, 2
+39 0321 391777

OGGETTO: PROCEDURA SELETTIVA COMPARATIVA PER LA GESTIONE DEI PERCORSI FORMATIVI DELLA FONDAZIONE, BIENNIO FORMATIVO 2024/2026, FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DIRETTO PREVIA CONSULTAZIONE DI PIÙ OPERATORI ECONOMICI, EX ART. 50, CO. 1, LETT. B), D.LGS. N. 36/2023, DEGLI INCARICHI DI DOCENZA A VALERE PER IL PROGETTO “POTENZIAMENTO DELL’OFFERTA FORMATIVA ITS ACADEMY” 2023/2026 DELLA FONDAZIONE, FINANZIATO DAL MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO NEL CONTESTO DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (P.N.R.R.), MISSIONE 4 - ISTRUZIONE E RICERCA, COMPONENTE 1 - POTENZIAMENTO DELL’OFFERTA DEI SERVIZI DI ISTRUZIONE: DAGLI ASILI NIDO ALLE UNIVERSITÀ, INVESTIMENTO 1.5 (DECRETO MIM 26 MAGGIO 2023, N. 96). CUP 194D23001620006.

AREA “COMUNICAZIONE”

SUDDIVISA IN N. 16 LOTTI (ARGOMENTI)

CODICE FISCALE
97807770017

E-MAIL:
info@its-turismopiemonte.it

SITO WEB:
www.its-turismopiemonte.it

Il sottoscritto **(compilare)** _____, nato/a a _____ (_____) il _____, residente in _____ (_____), via _____, n. _____, CAP _____, codice fiscale _____, nella sua qualità di **(fleggare l'ipotesi pertinente)**:

- Titolare **(es. impresa individuale, professionista singolo, persona fisica)**
- Legale rappresentante **(es. amministratore unico o amministratore delegato di società)**
- Procuratore speciale
- Altro soggetto munito di poteri di rappresentanza

dell'offerente **(compilare - N.B. se i dati coincidono, riscriverli)** _____, con sede legale in _____ (_____), via _____, n. _____, CAP _____, codice fiscale _____, partita iva _____ **(se posseduta)** (nel seguito, «Offerente»),

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto,

<input type="checkbox"/>	Di essere l'unico titolare effettivo ⁽¹⁾ dell'Offerente sopra indicato
<input type="checkbox"/>	Che non esiste un titolare effettivo dell'Offerente dal momento che ⁽²⁾ _____ _____ _____

(oppure)

<input type="checkbox"/>	Di essere titolare effettivo dell'Offerente insieme ad altri <i>(in tal caso compilare la tabella o le tabelle successive)</i>
<input type="checkbox"/>	Di non essere il titolare effettivo dell'Offerente <i>(in tal caso compilare la tabella o le tabelle successive)</i>

e che i dati del/i titolare/i effettivo/i ovvero del/i contitolare/i sono:
(compilare solo se esistono titolari effettivi ulteriori o diversi dal dichiarante)

Nome e cognome			
Nato a		il	
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Residente a			
Via/Piazza/Altro		n.	
PEC (se posseduta)			
E-mail			
Telefono			

Nome e cognome			
Nato a		il	
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Residente a			
Via/Piazza/Altro		n.	
PEC (se posseduta)			
E-mail			
Telefono			

¹ V. l'Allegato tecnico, art. 2, D.Lgs. n. 231/2007, e la tabella in calce al presente modulo, recante i criteri per l'individuazione del titolare effettivo.

² Specificare la motivazione: es. società quotata, o ad azionariato diffuso, o comunque nella quale nessun socio dispone di una quota almeno pari al 25% del capitale sociale.

Nome e cognome			
Nato a		il	
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Residente a			
Via/Piazza/Altro		n.	
PEC (se posseduta)			
E-mail			
Telefono			

Nome e cognome			
Nato a		il	
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Residente a			
Via/Piazza/Altro		n.	
PEC (se posseduta)			
E-mail			
Telefono			

(ove vi siano ulteriori titolari effettivi, fleggare la casella che segue e allegare un documento in cui ripetere le tabelle di cui sopra)

ulteriori titolari effettivi sono indicati in allegato al presente.

Luogo e data _____

FIRMA DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE / PROCURATORE DELL'OFFERENTE

(per la sottoscrizione seguire le istruzioni riportate in fondo)

ISTRUZIONI PER LA SOTTOSCRIZIONE

Il presente documento deve essere **sottoscritto con firma digitale, preferibilmente in formato PAdES, dall'Offerente.**

CRITERI PER L'INDIVIDUAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO

(circolare MEF 11 agosto 2022, n. 30)

CRITERIO DELL'ASSETTO PROPRIETARIO	CRITERIO DEL CONTROLLO	CRITERIO RESIDUALE
<p>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.</p>	<p>È titolare effettivo la persona, o il gruppo di persone, che tramite il possesso della maggioranza dei voti o vincoli contrattuali esercita maggiore influenza. Questo criterio è fondamentale nel caso in cui non si riuscisse a risalire al titolare effettivo con l'analisi dell'assetto proprietario.</p>	<p>Il titolare effettivo va individuato in colui che esercita poteri di amministrazione o direzione della società.</p>