****

**H**ealth **E**xtended **A**lliance for **I**nnovative **T**herapies, **A**dvanced **L**ab-research, and **I**ntegrated **A**pproaches of Precision Medicine (PE\_00000019)

*Bando a cascata Partenariato Esteso “Health Extended ALliance for Innovative Therapies, Advanced Lab-research, and Integrated Approaches of Precision Medicine - HEAL ITALIA, a valere delle risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 4 “Istruzione e Ricerca” – Componente 2 “Dalla Ricerca all'Impresa” – Investimento 1.3, finanziato dall’Unione europea – NextGenerationUE, a valere sull’Avviso pubblico del Ministero dell'Università e della Ricerca (MUR) n. 341 del 15.03.2022*

**SPOKE N. 7 – Università Politecnica delle Marche**

**PREVENTION STRATEGIES – Integrated and gender medicine approaches for prevention strategies based on environmental, lifestyle and clinical biometric data**

**ALLEGATO 12**

**Autodichiarazione antiriciclaggio**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**in ottemperanza alle disposizioni di cui al decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d’Italia in data 23 dicembre 2009**

**(Norme di prevenzione dell’antiriciclaggio)**

(resa ai sensi dell’art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000).

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………….

nato a ……………………………………………………… (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il ……………………………………..

Cod. fiscale ……………………………………………………………………………………………………….

residente a ……………………………………………………….. (………….) CAP …………………………..

via …………………………………………………………………………………………………………………

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

□ Carta d'identità

□ Patente

□ Passaporto

□ Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente numero ………………………………………………………………………………………………………

rilasciato il ………………………………….……. da …………………………………………………………….

scadenza …………………………………………………………………………………………………………….

**in qualità di rappresentante legale dell’impresa di seguito indicata:**

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

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

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

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

classificazione delle attività economiche predisposta dall’ISTAT (codice ATECO e descrizione): ……………………………………………………………………………………………………………………

consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, vedrà decadere il diritto, eventualmente concesso, alla fruizione dei benefici di cui al “Bando a cascata HEAL ITALIA” pubblicato dallo Spoke n. 7, a valere sul Programma Partenariato Esteso “Health Extended ALliance for Innovative Therapies, Advanced Lab-research, and Integrated Approaches of Precision Medicine - HEAL ITALIA, a valere delle risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 4 “Istruzione e Ricerca” – Componente 2 “Dalla Ricerca all'Impresa” – Investimento 1.3, finanziato dall’Unione europea – NextGenerationUE, riferimento “Avviso pubblico del Ministero dell'Università e della Ricerca (MUR) n. 341 del 15.03.2022”, sui fondi CUP I33C22006900006, ferme restando le sanzioni penali stabilite dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**DICHIARA**

in relazione al modulo di domanda di contributo presentato nell’ambito del “Bando a cascata HEAL ITALIA” pubblicato dallo Spoke n. 7, **avendo preso visione delle istruzioni inerenti la definizione di “titolare effettivo” e le relative modalità di individuazione riportate in calce al presente schema di dichiarazione:**

***Opzione 1)***

□ di essere l’unico titolare effettivo dell’impresa sopra indicata;

***Opzione 2)***

□ di essere titolare effettivo dell’impresa unitamente a:

(***ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo***)

Cognome ………………………………….…………. Nome …………………………..……………………….

nato a …………………………………………. (\_\_\_\_\_\_) il ……………………………………………………...

Cod. fiscale ………………………………………….……………………………………………………………..

residente a ………………………………………… (\_\_\_\_\_\_) CAP ………………………………………………

via …………………………………………………………………………………………………………………..

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

□ Carta d'identità

□ Patente

□ Passaporto

□ Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente numero ………………………………………………………………………………………………………

rilasciato il …………………………………………. da …………………………………………………….…….

scadenza …………………………………….…………………………………….………………………………..

~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~

***Opzione 3)***

□ di non essere il titolare effettivo.

Il\I titolare\i effettivo\i dell’impresa è\sono di seguito indicato\i:

(***ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo****)*

Cognome ………………………………….…………. Nome …………………………..……………………….

nato a …………………………………………. (\_\_\_\_\_\_) il ……………………………………………………...

Cod. fiscale ………………………………………….……………………………………………………………..

residente a ………………………………………… (\_\_\_\_\_\_) CAP ………………………………………………

via …………………………………………………………………………………………………………………..

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

□ Carta d'identità

□ Patente

□ Passaporto

□ Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente numero ………………………………………………………………………………………………………

rilasciato il …………………………………………. da …………………………………………………….…….

scadenza …………………………………….…………………………………….………………………………..

~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~

***Opzione 4)***

**(*ATTENZIONE: tale scelta è riservata ai soli casi in cui vi sia assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti nell’impresa*)**

□ che non esiste un titolare effettivo dell’impresa dal momento che (specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc) …………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………….

per cui i titolari effettivi sono individuati nelle **persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione dell’impresa** di seguito indicate:

(*ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest’ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell’assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti*)

Cognome ………………………………….…………. Nome …………………………..……………………….

nato a …………………………………………. (\_\_\_\_\_\_) il ……………………………………………………...

Cod. fiscale ………………………………………….……………………………………………………………..

residente a ………………………………………… (\_\_\_\_\_\_) CAP ………………………………………………

via…………………………………………………………………………………………………………………...

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

□ Carta d'identità

□ Patente

□ Passaporto

□ Altro (specificare) ……………………

avente numero ………………………………………………………………………………………………………

rilasciato il …………………………………………. da …………………………………………………….…….

scadenza …………………………………….…………………………………….………………………………..

Il/La sottoscritto/a dichiara che gli interessati al trattamento hanno preso visione dell’informativa rilasciata dal Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016 – GDPR – pubblicata nella sezione dedicata alla misura agevolativa sul sito istituzionale del Ministero e di essere informati che i dati personali conferiti sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell’istruttoria del procedimento qui avviato e che a tale scopo saranno trattati, anche con strumenti informatici. Il mancato conferimento dei dati personali non consentirà il prosieguo dell'istruttoria. Ogni interessato, ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR, potrà avanzare richieste per l’esercizio dei propri diritti secondo le modalità indicate nella sopra richiamata informativa

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

* **copia dei documenti di identità** **del rappresentante legale e dei titolari effettivi,** i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;
* **copia dei documenti (tessera sanitaria, carta di identità) attestanti il rilascio del codice fiscale** **del rappresentante legale e dei titolari effettivi**.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il rappresentante legale

**ISTRUZIONI PER L’IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO**

**Definizione di titolare effettivo**

*- Art. 1 D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231*

(Definizioni)

u) «*titolare effettivo*»: la persona fisica per conto della quale è realizzata un'operazione o un'attività, ovvero, **nel caso di entità giuridica,** la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano tale entità, ovvero ne risultano beneficiari secondo i criteri di cui all’Allegato tecnico al presente decreto;

Allegato tecnico al D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231

Art. 2

1. Per titolare effettivo s'intende:

a) in caso di società:

1. la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedano o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al portatore, purché non si tratti di una società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato e sottoposta a obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o a standard internazionali equivalenti; tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale;
2. la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica.

**Modalità di individuazione del titolare effettivo nei casi di società di capitali o di persone**

**1. Per titolare effettivo, IN CASO DI SOCIETA’ DI CAPITALI, si intende:**

1. la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedano o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al portatore, purché non si tratti di una società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato e sottoposta a obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o a standard internazionali equivalenti**; tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale;**
2. la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica.

Nel caso in cui dall’assetto proprietario non fosse possibile individuare, in maniera univoca, la persona ﬁsica o le persone ﬁsiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell’ente, il titolare eﬀettivo coincide con la persona o le persone ﬁsiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo dell’ente stesso in forza:

- del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;

- del controllo di voti suﬃcienti per esercitare un’inﬂuenza dominante in assemblea ordinaria;

- dell’esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un’inﬂuenza dominante.

Qualora l’applicazione dei criteri di cui sopra non consenta ancora di individuare univocamente uno o più titolari eﬀettivi, il titolare eﬀettivo coincide con la persona o le persone ﬁsiche titolari di poteri di amministrazione o direzione della società.

**2. Per titolare effettivo, IN CASO DI SOCIETA’ DI PERSONE, si intende:**

1. **la persona fisica che ha conferito nel capitale importi superiori al 25% del capitale sottoscritto** (ex articoli 2253, 2295, 2315 c.c.) oppure, nei casi di ripartizione di utili in modalità non proporzionali ai conferimenti, indipendentemente dalla quota conferita, **ha diritto a una parte degli utili o alle perdite in misura superiore al 25%** (ex art. 2263, 2295, 2315 c.c.);
2. la persona fisica che ha l’amministrazione, disgiuntiva, congiuntiva o mista nonché la rappresentanza legale della società, laddove non vi siano soggetti che abbiano effettuato conferimenti o abbiano diritto alla ripartizione degli utili superiori alle citate soglie.