

**ALLEGATO B** 

## DICHIARAZIONE TITOLARE EFFETTIVO

N.B. Il presente modello deve essere compilato previa lettura del Bando di gara, del Capitolato Speciale e del Disciplinare di gara, disponibili sulla Piattaforma https://unito.ubuy.cineca.it/PortaleAppalti, e deve essere sottoscritto digitalmente dal Titolare o Legale Rappresentante dell'Operatore economico concorrente, in possesso di una firma digitale valida o firma qualificata equivalente, rilasciata da Enti accreditati, a livello europeo, sulla base del Regolamento UE nº 910/2014 "eIDAS".

Nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o GEIE costituiti il presente modello deve essere prodotto e sottoscritto digitalmente dal Legale Rappresentante dalla mandataria/capofila. Nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o GEIE non ancora costituiti, il presente modello deve essere prodotto e sottoscritto digitalmente dal Legale Rappresentante di ciascuno dei soggetti che costituiranno il raggruppamento o il consorzio o il gruppo.

Il presente modello può anche essere sottoscritto digitalmente da un procuratore dell'Operatore economico concorrente e, in tal caso, deve essere allegata la relativa procura oppure (nel solo caso in cui dalla visura camerale del concorrente risulti l'indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura) la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura.

Spett.le Università di Torino Via Verdi n. 8 10124 TORINO

OGGETTO: Dichiarazione titolare effettivo per "Gara europea a procedura telematica aperta per la conclusione di un Accordo Quadro con più operatori economici, ai sensi dell'art. 59 co. 4 del D.Lgs. n. 36/2023 per l'affidamento della fornitura di materiale di consumo scientifico didattico di laboratorio per i Dipartimenti di Chimica, di Scienza e Tecnologia del Farmaco e di Scienze della Vita e Biologia dei Sistemi dell'Università degli Studi di Torino.

Dipartimento di Chimica - Lotto 1 Dipartimenti di Scienza e Tecnologia del Farmaco – Lotto 2 Dipartimento di Scienze della Vita e Biologia dei Sistemi – Lotto 3."

Comunicazione dei dati sulla titolarità effettiva per enti privati ex art. 22, par. 2, lett. d	) reg. (	(UE)
2021/241		

Il/La sottoscritto/a	nato/a
aprov.() il	,
	residente a prov.
() in via	



in qualità di □ Titolare dell'impresa individuale □ Legale rappresentante
Ragione sociale
COMUNICA che al/¹
utilizzando il²:  □ Criterio dell'assetto proprietario³  □ Criterio del controllo⁴  □ Criterio residuale⁵
è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:
<i>Opzione 1)</i> □ il/la sottoscritto/a.
Opzione 2)  □ il/la sottoscritto/a unitamente a: (ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo) Cognome Nome nato/a a prov. () il Cod. fiscale residente a prov. () in via CAP
Opzione 3)  □ nella/e persona/e fisica/che di: (ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)  Cognome

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i del soggetto aggiudicatario/contraente alla data del termine di presentazione dell'offerta.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Cfr. Circolare MEF – RGS n. 27 prot. 227651 del 15 settembre 2023 e allegata Appendice tematica sulla Rilevazione delle titolarità effettive ex art. 22 comma 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Vedi nota 2.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> In tale caso, compilare il campo Opzione 4).



••••	• • • • • •	•••••	•••••

Opzione 4)  □ poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa\ente, dal momento che (specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc)
il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa/ente di seguito indicata/e: (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 a           prov.         ()         il         Cod.         fiscale            residente a         prov. ()           in via         CAP
Con riferimento ai titolari effettivi 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/i titolare/i effettivo/i.
[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante] <sup>6</sup> .
Luogo e data
Firma

<sup>6</sup> Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.