



COMUNE DI VINOVO

Città Metropolitana di Torino

Piazza Marconi n. 1 - 10048 Vinovo (TO)
C.F. 01504430016

Tel. (011) 9620448

OGGETTO: Gestione Servizi Cimiteriali da aggiudicare mediante R.D.O. ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs n. 36/2023 da espletare tramite portale MEPA.

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, all'Art. 22, Regolamento (UE) 2021/241, all'Art. 1, comma 1, lett. o), p), q) e al D.M. n. 55/2022

Norme di prevenzione dell'antiriciclaggio

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 e 47 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. _____ il _____ C.F. _____ e residente a _____
prov. _____ in via _____ n. _____

estremi documento di identità in corso di validità:

- ☐ Carta d'identità
☐ Patente
☐ Passaporto
☐ Altro (specificare) _____

Numero _____ rilasciato _____ il _____
da _____ scadenza _____

DICHIARA

di essere **Titolare effettivo** dell'operatore economico di seguito indicato:

Ragione sociale _____

Sede legale _____

Via _____ CAP _____ Comune _____
Provincia _____ C.F. _____ P. I.V.A _____

e consapevole delle sanzioni penali stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, ai fini dell'identificazione del titolare effettivo, di cui al D.lgs. n. 231/2007 e s.m.i.,

DICHIARA

che non sussistono condizioni di conflitto di interesse riferite al medesimo legate alla partecipazione alla procedura in oggetto ai sensi dell'art. 16 del D.Lgs n. 36/2023.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE del 27/04/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il Titolare effettivo
(f.to digitalmente)

NB

- Il presente modulo dovrà essere compilato da ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, in caso di più soggetti individuati come titolari effettivi;
- il presente modulo, opportunamente compilato, deve essere trasformato in PDF ai fini della sottoscrizione con firma digitale del dichiarante.