

**ALLEGATO 2**

**AUTODICHIARAZIONE DEI PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO SU PIATTAFORMA U-BUY DEI DATI NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL "TITOLARE EFFETTIVO" NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR**

PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO SU U-BUY di altro materiale di consumo nell'ambito del Bando a Cascata COC-1-2023-ISS-01 – Missione 4 “Istruzione e ricerca” - Componente 2 “Dalla ricerca all’impresa” – Investimento 1.3 “Creazione di partenariati estesi alle università, ai centri di ricerca, alle aziende per il finanziamento di progetti di ricerca di base” per la realizzazione del progetto “Severe Infections and Sepsis clinical NETwork for identification of clinical and diagnostic Markers, immunological monitoring and “Target and tailored” therapies for adults, children and patients admitted to intensive care units /SIS-NET/ID S4-01.P0001” CUP I83C22001810007 – Finanziato dall’Unione Europea – NextGenerationEU – CIG B74E1008C3

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....prov.(.....) il.....Cod.fiscale.....residente a.....prov. (.....) in via .....CAP .....

in qualità di

- Titolare dell’impresa individuale
- Legale rappresentante

Ragione sociale.....Sede legale: via.....CAP..... Comune ..... prov. ( ) Cod. fiscale.....

**COMUNICA che al \_\_/\_\_/1**

utilizzando il<sup>2</sup>:

- Criterio dell’assetto proprietario<sup>3</sup>
- Criterio del controllo<sup>4</sup>
- Criterio residuale<sup>5</sup>

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

**Opzione 1)**

- 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... Nome.....nato/a a ..... prov. (.....) il Cod. fiscale .....residente a ..... prov. (.....) in

via.....CAP  
.....

**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  
.....

Si specifica che il dato indicato nelle precedenti sezioni, relativo alla/e persona/e fisica/che individuata/e come titolare/i effettivo/i alla data di selezione del progetto da parte dell'Amministrazione centrale titolare della Misura PNRR e/o alla data di aggiudicazione della gara,

- coincide
- non coincide

con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento.

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 .....

1 Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare/i effettivo/i del soggetto aggiudicatario/contraente alla data di conclusione della procedura di selezione.

2 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.

3 In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).

4 Vedi nota 2.

5 In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

6 Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.

**AUTODICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI  
DEI PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO SU PIATTAFORMA  
U-BUY NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR**

PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO SU U-BUY di altro materiale di consumo nell'ambito del Bando a Cascata COC-1-2023-ISS-01 – Missione 4 “Istruzione e ricerca” - Componente 2 “Dalla ricerca all’impresa” – Investimento 1.3 “Creazione di partenariati estesi alle università, ai centri di ricerca, alle aziende per il finanziamento di progetti di ricerca di base” per la realizzazione del progetto “Severe Infections and Sepsis clinical NETwork for identification of clinical and diagnostic Markers, immunological monitoring and “Target and tailored” therapies for adults, children and patients admitted to intensive care units /SIS-NET/ID S4-01.P0001” CUP I83C22001810007 – Finanziato dall’Unione Europea – NextGenerationEU – CIG B74E1008C3

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a (prov. \_\_\_)

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) indirizzo e-mail/PEC \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_, in qualità di:

legale rappresentante

titolare

procuratore

(altro specificare) \_\_\_\_\_ dell'impresa / società

\_\_\_\_\_ con sede a

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_ in via/piazza

\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail/PEC \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

partecipante alla procedura di selezione del Soggetto Realizzatore per la procedura di affidamento diretto su piattaforma U-BUY a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, (PNRR), Missione 4, Componente 2 – Dalla Ricerca all’impresa – Investimento 1.3 *Creazione di partenariati estesi alle università, ai centri di ricerca, alle aziende per il finanziamento di progetti di ricerca di base* per la realizzazione del progetto “Severe Infections and Sepsis clinical NETwork for identification of clinical and diagnostic Markers, immunological monitoring and “Target and tailored” therapies for adults, children and patients admitted to intensive care units /SIS-NET/ID S4-01.P0001” CUP I83C22001810007 – Finanziato dall’Unione Europea – NextGenerationEU, vista la normativa relativa alle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o forma, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità ed delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

**DICHIARA**

che la propria partecipazione alla gara non determina una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell’articolo 42, comma 2 del D.lgs. n. 50/2016, non diversamente risolvibile;

- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale, che potrebbero essere percepite come una minaccia all'imparzialità e indipendenza nel contesto della presente procedura di selezione;
- di impegnarsi a comunicare qualsiasi conflitto di interesse che possa insorgere durante la procedura di garao nella fase esecutiva del contratto;
- di impegnarsi ad astenersi prontamente dalla prosecuzione della procedura nel caso emerga un conflitto di interesse;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Dichiara, infine, di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, nonché secondo le disposizioni contenute nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241.

LUOGO e DATA

FIRMA

---

---

*Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii)*

\_\_\_\_\_