

## ALLEGATO 2

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

**Procedura: Indizione n. G11904** finalizzata ad una RDO tramite Piattaforma Elettronica UBUY per l'acquisto di un **servizio di pubblicità** per le esigenze del progetto *“PREVO-Ova: Prevenzione dell'infertilità femminile mediante crioconservazione ovocitaria-ovarica in pazienti con ridotta riserva ovarica e/o patologie ad alto impatto riproduttivo”* nell'ambito del Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 6, Componente 2, Investimento 1.3.2, “Infrastruttura tecnologica del Mds e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA” Sub-investimento 1.3.2.3.3 “Realizzazione del National Health Prevention Hub” finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, Decreto Direttoriale di concessione del finanziamento n. 151 del 30 dicembre 2025, CUP B67G25000740001

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 \_\_/\_\_/\_\_<sup>1</sup>**

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 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: Indizione n. G11904** finalizzata ad una RDO tramite Piattaforma Elettronica UBUY per l'acquisto di un **servizio di pubblicità** per le esigenze del progetto *“PREVO-Ova: Prevenzione dell'infertilità femminile mediante crioconservazione ovocitaria-ovarica in pazienti con ridotta riserva ovarica e/o patologie ad alto impatto riproduttivo”* nell'ambito del Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 6, Componente 2, Investimento 1.3.2, “Infrastruttura tecnologica del Mds e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA” Sub-investimento 1.3.2.3.3 “Realizzazione del National Health Prevention Hub” finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, Decreto Direttoriale di concessione del finanziamento n. 151 del 30 dicembre 2025, CUP B67G25000740001

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 programma di ricerca dal titolo *“PREVO-Ova: Prevenzione dell'infertilità femminile mediante crioconservazione ovocitaria-ovarica in pazienti con ridotta riserva ovarica e/o patologie ad alto impatto riproduttivo”* nell'ambito del Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 6, Componente 2, Investimento 1.3.2, “Infrastruttura tecnologica del Mds e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA” Sub-investimento 1.3.2.3.3 “Realizzazione del National Health Prevention Hub” finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, Decreto Direttoriale di concessione del finanziamento n. 151 del 30 dicembre 2025, 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 falsa, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e 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 gara o 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)*