



Istituto Nazionale Previdenza Sociale

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IN MATERIA DI INTESTAZIONE FIDUCIARIA

ex art. 17, legge 19 marzo 1990, n. 55 e D.P.C.M. 11 maggio 1991, n. 187

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Via Ciriaco De Vincenzi, 21 – 00144 Roma

tel. +390659054280 - fax +390659054240

C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001

Il sottoscritto: _____
Nato a: _____ **il** _____
Residente a: _____ **Provincia di** _____
via/piazza _____ **n.°** _____
in _____ **qualità** _____ **di:** _____ *(indicare la carica, anche sociale)*
dell'Operatore/Impresa: _____
con sede nel Comune di: _____ **Provincia di** _____
codice fiscale: _____
partita I.V.A.: _____
telefono: _____ **fax** _____
indirizzo di posta elettronica: _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHARA

[clausole a selezione alternativa]

a) visto l'art. 38, comma 1°, lett. d) del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163:

- ☐ di non essere soggetta alla normativa in materia di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 della l. n. 55 del 19 marzo 1990 e s.m.i. e di cui al D.P.C.M. 11 maggio 1991, n. 187;
- ☐ di non aver subito, nell'anno antecedente alla presente dichiarazione, accertamento definitivo della violazione del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della l. n. 55 del 19 marzo 1990 e s.m.i.;
- ☐ di aver subito, nell'anno antecedente alla presente dichiarazione, accertamento definitivo della violazione del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della l. n. 55 del 19 marzo 1990 e s.m.i. e di non versare attualmente in tale violazione;
- ☐ di aver subito, nell'anno antecedente alla presente dichiarazione, accertamento definitivo della violazione del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della l. n. 55 del 19 marzo 1990 e s.m.i. e di versare attualmente in tale violazione;
- ☐ di aver subito, oltre un anno prima dalla presente dichiarazione, accertamento definitivo della violazione del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della l. n. 55 del 19 marzo 1990 e s.m.i., e di non versare attualmente in tale violazione;
- ☐ di aver subito, oltre un anno prima dalla presente dichiarazione, accertamento definitivo della violazione del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della l. n. 55 del 19 marzo 1990 e s.m.i., e di versare attualmente in tale violazione;

[clausole a selezione alternativa]

b) [se del caso] ai sensi dell'art. 17, comma 3°, della legge 19 marzo 1990, n. 55, di avere in corso intestazioni fiduciarie nei confronti di società fiduciarie autorizzate ai sensi della legge 23 novembre 1939, n. 1966, e che l'identità dei fiducianti è la seguente: _____

(inviare documentazione relativa al rapporto fiduciario)

c) che nei confronti di società fiduciarie non autorizzate ai sensi della legge 23 novembre 1939, n. 1966:

- ☐ non è stata conferita, neanche attraverso strumenti meramente negoziali, la legittimazione ad esercitare i diritti o le facoltà necessari per la gestione dei beni della Società (che possono anche rimanere formalmente in capo al fiduciante);
- ☐ è stata conferita, anche attraverso strumenti meramente negoziali, la legittimazione ad esercitare i diritti o le facoltà necessari per la gestione dei beni della Società (che possono anche rimanere formalmente in capo al fiduciante);

d) ai sensi dell'art. 1, comma 1° del D.P.C.M. 187/91, che la propria composizione societaria (quote, azioni) è la seguente (allegare documentazione dalla quale emerge la composizione societaria):

Persona (fisica o giuridica) titolare di quote/azioni	Luogo di residenza (se persona fisica), sede legale (se persona giuridica), Codice Fiscale/Partita Iva	Numero di quote/azioni	Percentuale delle quote/azioni possedute

e) ai sensi dell'art. 1, comma 1° del D.P.C.M. 187/91, che i seguenti soggetti muniti di procura irrevocabile hanno esercitato il voto nelle assemblee societarie nel corso dell'anno antecedente alla presente dichiarazione, o ne hanno comunque diritto:

Nominativo, data, luogo di nascita, residenza, codice fiscale del soggetto munito di procura irrevocabile	Titolare del diritto di esercitare il voto nelle assemblee societarie <i>(apporre una croce in caso affermativo)</i>	Esercizio del voto nelle assemblee societarie nel corso dell'ultimo anno <i>(apporre una croce in caso affermativo)</i>

[clausole a selezione alternativa]

f) che, sulla base delle risultanze del libro dei soci, delle comunicazioni ricevute e di qualsiasi altro dato a disposizione della Società:

- ☐ non sussistono diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni «con diritto di voto»;
- ☐ sussistono i seguenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni «con diritto di voto» *(allegare la documentazione dalla quale emergono tali diritti, ad es: libro soci, comunicazioni, ecc.):*

Tipologia di diritti gravanti sulle azioni (diritti reali di godimento o di garanzia)	Numero di azioni – Valore percentuale rispetto al totale	Nominativo, data, luogo di nascita, residenza, Codice Fiscale/Partita Iva dell'intestatario
---	--	---

- g)** ai sensi dell'art. 2 del D.P.C.M. 187/91, di impegnarsi a comunicare all'Istituto, per tutta la durata del rapporto contrattuale, ogni variazione nella composizione societaria di entità superiore al 2% rispetto a quanto comunicato alla precedente lettera d);
- h)** di impegnarsi alla periodica verifica circa la sussistenza di partecipazioni al proprio capitale detenute in via fiduciaria e a comunicare immediatamente all'Istituto il risultato di tali verifiche, ai sensi dell'art. 4, comma 2° del D.P.C.M. 187/91.

[Luogo e Data]_____,_____.

[firma digitale dell'Operatore]

Note di compilazione:

- *la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri sottoscritta;*
- *alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia firmato di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;*
- *la presente dichiarazione dovrà essere prodotta da ciascuna impresa Concorrente, nonché da ogni singolo operatore del RTI o del consorzio;*

- *all'atto della compilazione, selezionare le opzioni a compilazione alternativa barrando il relativo riquadro, in maniera tale che la scelta del soggetto che compila sia chiaramente espressa;*
- *le clausole obbligatorie non potranno essere oggetto di spunta e/o eliminazione.*