Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

*La compilazione della presente Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e dei relativi allegati è obbligatoria ai sensi dell’artt. 15 e 21 del D. Lgs. n. 231 del 2007 al fine dell’erogazione di contributi alle società/imprese richiedenti.*

La modulistica allegata si compone di:

*Compilazione obbligatoria:*

 Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione del richiedente

*Compilare se d’interesse:*

 Allegato n. 1/A - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione del Titolare Effettivo

 Allegato n. 1/B – Informativa in merito alla società controllante in relazione ai rapporti con la società richie- dente il contributo e al suo assetto proprietario

 Allegato n. 1/D – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione del Rappresentante Legale/Trustee del Trust

 Allegato n. 2 - Dichiarazione per le persone politicamente esposte

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 48 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

*(compilare a cura del richiedente il contributo)*

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a

il

Residente in

Alla via

C.A.P.

Codice Fiscale

Identificato mediante

 Patente  Carta d’identità  Altro doc.to:

Numero

Rilasciato/a da \_In data \_/ /

**NELLA QUALITA’ DI:**

*(barrare solo il riquadro d’interesse)*

 Persona fisica in nome e per conto proprio

 Persona fisica delegato ad operare in nome e per conto di altro soggetto (esecutore)

**ovvero, con riferimento all’impresa richiedente il contributo:**

 Titolare di ditta individuale

 Legale rappresentante

 Amministratore Delegato/ Amministratore Unico

 Altro (specificare)

Dichiarazione sostitutiva di Certificazione del richiedente 1/4

**\*\*\***

**VISTO**

 L’art. 15 del D. Lgs. n. 231 del 2007 che fissa gli obblighi di adeguata verifica della clientela da parte degli intermediari finanziari e degli altri soggetti esercenti attività finanziaria in relazione ai rapporti ed alle operazioni inerenti allo svolgimento dell’attività istituzionale degli stessi;

 L’art. 21 del D. Lgs. n. 231 del 2007 che prevede che “i clienti forniscono, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti destinatari del presente decreto di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela. Ai fini dell'identificazione del titolare effettivo, i clienti forniscono per iscritto, sotto la propria respon- sabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate delle quali siano a conoscenza”;

 Il codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs n.196/2003) che fissa norme e principi per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali;

 L’obbligo di allegazione della presente certificazione alla domanda di accesso al contributo/finanziamento presentata in data

(compilare) /\_ /\_

**CONSAPEVOLE**

 della responsabilità penale a proprio carico, ai sensi dell'art. 76 dei D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, derivante da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;

 della facoltà, attribuita per disposizione di legge, in capo a Lazio Innova S.p.A. di richiedere ulteriori informazioni, per una com- pleta esecuzione dell’adeguata verifica della clientela, in funzione dell’esercizio dei poteri istruttori a titolo di integrazione della documentazione presentata;

 dell’eventualità che Lazio Innova S.p.A., in sede di acquisizione dei dati e della documentazione necessaria ai fini dell’accesso al progetto, in virtù di quanto disposto dagli art. 41 e ss. del D. Lgs. n. 231 del 2007, trasmetta la segnalazione dell’operazione in essere ancor prima dell’effettuazione della medesima o comunque vi dia esecuzione riservandosi il diritto di trasmettere le infor- mazioni acquisite, ove rinvenga fondati sospetti di violazione della vigente normativa antiriciclaggio e delle norme penali in vigore;

 che il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, da parte di personale incaricato da Lazio Innova SpA, secondo profili operativi attribuiti in relazione alle funzioni svolte, con logiche strettamente correlate alla finalità per cui vengono forniti e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza

**DICHIARA**

*(barrare solo i riquadri corrispondenti alla situazione di fatto)*

 **che dal registro informatizzato delle notizie di reato presso gli Uffici della Procura della Repubblica NON risulta alcuna iscrizione a proprio carico alla data di compilazione della presente dichiarazione, con riferimento ai seguenti reati non colposi di cui al Codice Penale, Libro II:**

 Titolo II “Dei delitti contro la Pubblica Amministrazione” (artt. 314-360 – a titolo esemplificativo: peculato, concussione, corru- zione, malversazione)

 Titolo VIII - Dei delitti contro l'economia pubblica (artt. 499-518 – a titolo esemplificativo: inosservanza della normativa sui rapporti di lavoro, illecita concorrenza, frode)

 Titolo XIII - Dei delitti contro il patrimonio (artt. 624-649 – a titolo esemplificativo: furto, estorsione, truffa, usura, ricettazione e riciclaggio)

 **che nella Banca dati del Casellario giudiziale NON risulta alcuna iscrizione a proprio carico alla data di compilazione della presente dichiarazione, con riferimento ai seguenti reati non colposi di cui al Codice Penale, Libro II:**

 Titolo II “Dei delitti contro la Pubblica Amministrazione” (artt. 314-360 – a titolo esemplificativo: peculato, concussione, corru- zione, malversazione)

 Titolo VIII - Dei delitti contro l'economia pubblica (artt. 499-518 – a titolo esemplificativo: inosservanza della normativa sui rapporti di lavoro, illecita concorrenza, frode)

 Titolo XIII - Dei delitti contro il patrimonio (artt. 624-649 – a titolo esemplificativo: furto, estorsione, truffa, usura, ricettazione e riciclaggio)

Dichiarazione sostitutiva di Certificazione del richiedente 2/4

 **che dal registro informatizzato delle notizie di reato presso gli Uffici della Procura della Repubblica e/o nella Banca dati del Casellario giudiziale RISULTANO a proprio carico iscrizioni alla data di compilazione della presente dichiara- zione, con riferimento ai reati sopraelencati (specificare):**

o Uffici della Procura della Repubblica di:

o Banca dati del Casellario giudiziale:

**\*\*\* DICHIARA *(compilare)***

 di svolgere la seguente attività lavorativa e/o economica:

\_;

 di agire in nome e per conto della società/impresa , con sede in alla via n. ; Codice Fiscale e/o Partita Iva n. ;

 che l’attività prevalente svolta dalla società/impresa è:

;

 Codice ATECO 2007:\_ Codice SAE:

*(Codici reperibili presso la Camera di Commercio o la Banca della società/impresa)*

**\*\*\***

**DICHIARA**

*(barrare solo il riquadro corrispondente alla situazione di fatto)*

 **di essere il titolare effettivo\* dell’operazione** inteso come destinatario ultimo degli effetti delle operazioni finanziarie inerenti il rapporto da instaurarsi, ex D. Lgs. 231 del 2007

 in quanto possiede quote di capitale superiori al 25% del totale del capitale stesso, in assenza di altri soci con parte- cipazioni superiori al 25%;

 in quanto esercita in altro modo il controllo sulla direzione della società/impresa anche in considerazione dell’eventuale influenza da me esercitata sulle decisioni riservate ai soci (es.: società ad azionariato diffuso e cooperative).

 **di essere il titolare effettivo\* dell’operazione, congiuntamente ad altri soggetti** *(vedi allegati)*

 in quanto sussistono più persone fisiche che possiedono una partecipazione o quota superiore al 25% del capitale della società, ovvero ne esercitano il controllo sotto altro modo ***(in questo caso compilare l’allegato n. 1/A).***

 in quanto sussistono uno o più soggetti giuridici che possiedono una partecipazione o quota superiore al 25% del capitale della società, ovvero ne esercitano il controllo sotto altro modo ***(in questo caso compilare l’allegato n.***

***1/B).***

Dichiarazione sostitutiva di Certificazione del richiedente 3/4

 **di non essere il titolare effettivo\* dell’operazione** *(vedi allegati)*

 in quanto agisce nell’esclusivo interesse di un’altra o di altre persone fisiche ***(in questo caso compilare l’allegato n. 1/A).***

 in quanto agisce nell’esclusivo interesse di un altro o di altri soggetti giuridici ***(in questo caso compilare l’allegato n. 1/B).***

 **che nell’operazione in oggetto non è configurabile alcun titolare effettivo\***

 in quanto non sussistono soci che detengono quote di capitale sociale in misura superiore al 25%, ovvero che eserci- tino la direzione societaria sotto altro modo.

**\* Titolare effettivo:** *Si definisce Titolare Effettivo la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano la Società/Impresa nonché la persona fisica per conto della quale e' realizzata un'operazione o un'attività, ovvero, nel caso di entità giuridica, la/le persone fisiche che detengano partecipazioni superiori al 25% del capitale sociale. Nel caso in cui non ricorra la condizione di cui sopra, come ad esempio può riscontrarsi nelle società ad azionariato diffuso o nelle società cooperative, il titolare effettivo può rivenirsi in uno più soggetti preposti all’amministrazione della società, in considerazione dell’eventuale influenza da*

*questi esercitata sulle decisioni riservate ai soci, con riguardo, in particolare, alle decisioni relative alla nomina degli amministratori.*

**\*\*\***

**DICHIARA**

*(barrare solo il riquadro corrispondente alla situazione di fatto)*

 **di non rientrare nell’elenco delle Persone politicamente esposte**

 **di rientrare nell’Elenco delle Persone politicamente esposte *(in questo caso compilare l’allegato N. 2 per le persone***

***politicamente esposte).***

**Con la presente, il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente a Lazio Innova S.p.A. eventuali modifi- che e/o variazioni che dovessero intervenire alla presente dichiarazione e/o ai relativi allegati.**

Roma, il \_/\_ /\_

In fede (firma leggibile)

**Nota Bene:** Allegare alla presente dichiarazione il documento d’identità in corso validità del dichiarante

Dichiarazione sostitutiva di Certificazione del richiedente 4/4

**ALLEGATO n. 1/A**

**Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione del Titolare Effettivo**

*(da compilare a cura del titolare effettivo solo nel caso in cui sussista un titolare effettivo persona fisica dell’operazione diverso o aggiuntivo rispetto al richiedente firmatario della domanda. Nel caso i titolari effettivi fossero più di uno, compilare un allegato N.1/A per ciascuno di essi)*

**Il sottoscritto:**

Nome e cognome

Nato/a

Il

Residente in

Alla via

C.A.P

Codice Fiscale

Identificato mediante  Patente  Carta d’identità  Altro doc.to)

Numero

Rilasciato/a da \_In data \_/ /

Dichiara di risultare titolare effettivo dell’operazione di cui alla richiesta di contributo/finanziamento presentata in data

\_/ /\_ dalla società/impresa: in quanto:

*(barrare solo il riquadro corrispondente alla situazione di fatto)*

 **possiede una partecipazione nel capitale della società/impresa di cui sopra/di cui all’allegato 1/B superiore al**

**25%, pari alla percentuale del % alla data di richiesta/erogazione di contributo**

ovvero,

 **esercita il controllo sulla direzione della società/impresa di cui sopra/di cui all’allegato 1/B sotto altro modo, e precisamente:**

(descrivere)

Allegato n. 1/A pag. 1/3

**\*\*\***

**VISTO**

 L’art. 15 del D. Lgs. n. 231 del 2007 che fissa gli obblighi di adeguata verifica della clientela da parte degli intermediari finanziari e degli altri soggetti esercenti attività finanziaria in relazione ai rapporti ed alle operazioni inerenti allo svolgimento dell’attività istituzionale degli stessi;

 L’art. 21 del D. Lgs. n. 231 del 2007 che prevede che “i clienti forniscono, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti destinatari del presente decreto di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela. Ai fini dell'identificazione del titolare effettivo, i clienti forniscono per iscritto, sotto la propria respon- sabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate delle quali siano a conoscenza”;

 Il codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs n.196/2003) che fissa norme e principi per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali;

 L’obbligo di allegazione della presente certificazione alla domanda di accesso al contributo/finanziamento presentata in data

(compilare) /\_ /\_ .

**CONSAPEVOLE**

 della responsabilità penale a proprio carico, ai sensi dell'art. 76 dei D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, derivante da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;

 della facoltà, attribuita per disposizione di legge, in capo a Lazio Innova S.p.A. di richiedere ulteriori informazioni, per una com- pleta esecuzione dell’adeguata verifica della clientela, in funzione dell’esercizio dei poteri istruttori a titolo di integrazione della documentazione presentata;

 dell’eventualità che Lazio Innova S.p.A., in sede di acquisizione dei dati e della documentazione necessaria ai fini dell’accesso al progetto, in virtù di quanto disposto dagli art. 41 e ss. del D. Lgs. n. 231 del 2007, trasmetta la segnalazione dell’operazione in essere ancor prima dell’effettuazione della medesima o comunque vi dia esecuzione riservandosi il diritto di trasmettere le infor- mazioni acquisite, ove rinvenga fondati sospetti di violazione della vigente normativa antiriciclaggio e delle norme penali in vigore;

 che il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, da parte di personale incaricato da Lazio Innova SpA, secondo profili operativi attribuiti in relazione alle funzioni svolte, con logiche strettamente correlate alla finalità per cui vengono forniti e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza,

**DICHIARA**

*(barrare solo i riquadri corrispondenti alla situazione di fatto)*

 **che dal registro informatizzato delle notizie di reato presso gli Uffici della Procura della Repubblica NON risulta alcuna iscrizione a proprio carico alla data di compilazione della presente dichiarazione, con riferimento ai seguenti reati non colposi di cui al Codice Penale, Libro II:**

 Titolo II “Dei delitti contro la Pubblica Amministrazione” (artt. 314-360 – a titolo esemplificativo: peculato, concussione, corru- zione, malversazione)

 Titolo VIII - Dei delitti contro l'economia pubblica (artt. 499-518 – a titolo esemplificativo: inosservanza della normativa sui rapporti di lavoro, illecita concorrenza, frode)

 Titolo XIII - Dei delitti contro il patrimonio (artt. 624-649 – a titolo esemplificativo: furto, estorsione, truffa, usura, ricettazione e riciclaggio)

 **che nella Banca dati del Casellario giudiziale NON risulta alcuna iscrizione a proprio carico alla data di compilazione della presente dichiarazione, con riferimento ai seguenti reati non colposi di cui al Codice Penale, Libro II:**

 Titolo II “Dei delitti contro la Pubblica Amministrazione” (artt. 314-360 – a titolo esemplificativo: peculato, concussione, corru- zione, malversazione)

 Titolo VIII - Dei delitti contro l'economia pubblica (artt. 499-518 – a titolo esemplificativo: inosservanza della normativa sui rapporti di lavoro, illecita concorrenza, frode)

 Titolo XIII - Dei delitti contro il patrimonio (artt. 624-649 – a titolo esemplificativo: furto, estorsione, truffa, usura, ricettazione e riciclaggio)

Allegato n. 1/A pag. 2/3

 **che dal registro informatizzato delle notizie di reato presso gli Uffici della Procura della Repubblica e/o nella Banca dati del Casellario giudiziale RISULTANO a proprio carico iscrizioni alla data di compilazione della presente dichiara- zione, con riferimento ai reati sopraelencati (specificare):**

o Uffici della Procura della Repubblica di:

o Banca dati del Casellario giudiziale:

**\*\*\***

**DICHIARA**

*(barrare solo il riquadro corrispondente alla situazione di fatto)*

 **di non rientrare nell’elenco delle Persone politicamente esposte**

 **di rientrare nell’Elenco delle Persone politicamente esposte *(in questo caso compilare l’allegato n. 2 per le persone***

***politicamente esposte).***

**Con la presente, il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente a Lazio Innova S.p.A. eventuali modifiche e/o variazioni che dovessero intervenire alla presente dichiarazione e/o ai relativi allegati.**

Roma, il / /\_

In fede (firma leggibile)

**Nota Bene:** Allegare alla presente dichiarazione il documento d’identità in corso validità del titolare effettivo

Allegato n. 1/A pag. 3/3

**ALLEGATO n. 1/B**

**Informativa in merito alla società controllante, in relazione ai rapporti con la società richie- dente il contributo e al suo assetto proprietario**

*(da compilare a cura del richiedente il contributo solo nel caso in cui una persona giuridica pos- siede più del 25% del capitale della società richiedente, ovvero ne esercita il controllo in altro modo)*

 Denominazione

 Sede legale/Indirizzo

 Codice Fiscale/P. IVA

 Percentuale di possesso del capitale nella società richiedente il contributo

**Dati anagrafici di ciascuno dei soci che detengono una % di partecipazione superiore al 25% nella società che sottoscrive la presente dichiarazione:**

 Nel caso di soci persona fisica, si richiede la compilazione dell’allegato 1/A da parte di ciascun socio

 Nel caso di soci persona giuridica, si richiede la compilazione dell’allegato 1/B da parte di ciascun socio

**Socio 1:**

Nome e cognome/Denominazione

Residente in/Sede legale

Codice Fiscale/P. Iva

**Socio 2:**

Nome e cognome/Denominazione

Residente in/Sede legale

Codice Fiscale/P. Iva

**Socio 3:**

Nome e cognome/Denominazione

Residente in/Sede legale

Codice Fiscale/P. Iva

Allegato n. 1/B pag. 1/1

**ALLEGATO n. 1/D**

**Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione del Rappresentante Legale/Trustee del Trust, in relazione ai rapporti con la società richiedente il contributo e al suo assetto proprietario**

*(da compilare a cura del Trust/Fiduciaria solo nel caso in cui il Trust/Fiduciaria possiede più del*

*25% del capitale della società richiedente, ovvero ne esercita il controllo sotto altro modo)*

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a

il

Residente in

Alla via/C.A.P.

Codice Fiscale

Identificato mediante

 Patente  Carta d’identità  Altro doc.to:

Numero

Rilasciato/a da \_In data \_/ /

**Dichiara quanto segue relativamente al Trust/Fiduciaria in possesso di una quota superiore al 25% del capitale della società richiedente contributo alla Lazio Innova SpA, ovvero ne esercita il controllo sotto altro modo:**

 Denominazione del Trust/Fidiciaria

 Sede legale/Indirizzo

 Codice Fiscale/P. IVA

 Percentuale di possesso del capitale nella società richiedente il contributo

**Identificazione del Titolare Effettivo:**

 persone fisiche/giuridiche beneficiarie del 25% + 1 del patrimonio del trust (caso in cui i futuri beneficiari siano già stati individuati)

 persone fisiche/giuridiche nel cui interesse è istituito il trust (caso in cui i futuri beneficiari non siano già stati individuati)

 persone fisiche/giuridiche che esercitano il controllo, anche di fatto, sul 25% + 1 del patrimonio del trust

 in caso residuale, ciascun trustee del trust, se non già identificato

Allegato n. 1/D pag. 1/2

**Dati anagrafici di ciascuno dei soggetti che sono stati individuati come titolare effettivo, al punto precedente:**

 Nel caso di persona fisica, si richiede la compilazione dell’allegato 1/A da parte di ciascun soggetto

 Nel caso di persona giuridica, si richiede la compilazione dell’allegato 1/B da parte di ciascun soggetto

**Soggetto 1:**

Nome e cognome/Denominazione

Residente in/Sede legale

Codice Fiscale/P. Iva

**Soggetto 2:**

Nome e cognome/Denominazione

Residente in/Sede legale

Codice Fiscale/P. Iva

**Soggetto 3:**

Nome e cognome/Denominazione

Residente in/Sede legale

Codice Fiscale/P. Iva

**Nota Bene:** Si richiede di allegare alla presente dichiarazione l’atto istitutivo del trust

Roma, il \_/\_ /\_

In fede (firma leggibile del dichiarante)\_

**Nota Bene:** Allegare alla presente dichiarazione il documento d’identità in corso validità del dichiarante

Allegato n. 1/D pag. 2/2

**ALLEGATO n. 2**

**Dichiarazione per le persone politicamente esposte**

*(da compilare solo nel caso di persone politicamente esposte)*

**Premesso che**:

 l’art. 1, comma 2, lett. o) del D.Lgs. n. 231 del 2007 individua la definizione di Persona Politicamente Esposta (PEP), integrata con decorrenza 1° gennaio 2014, dalla parte quarta, sezione III, del Provvedimento Banca d’Italia recante disposizioni attuative in materia di adeguata verifica della clientela, come*” le persone fisiche residenti sul territorio nazionale o cittadine di altri Stati comunitari o di Stati extracomunitari che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche come pure i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base dei criteri di cui all'allegato tecnico al presente decreto”;*

 l’art. 1 dell’Allegato Tecnico al D. Lgs. n. 231 del 2007, individua espressamente le tipologie di persone politicamente esposte,

**il richiedente dichiara di ricoprire, o di aver ricoperto nei 12 mesi antecedenti alla presentazione della domanda di contri- buto/finanziamento, una delle seguenti cariche o di essere familiare diretto di persona che le abbia ricoperte o di intrattenere stretti legami con essa:**

(barrare la casella attinente)

 Capo di Stato;

 Capo di Governo;

 Ministro/ Vice Ministro;

 Sottosegretario;

 Parlamentare;

 Membro di corte suprema, corte costituzionale e/o di altro organo giudiziario di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulte- riore appello, salvo in circostanze eccezionali;

 Membro della Corte dei conti e/o del consiglio di amministrazione delle banche centrali;

 Ambasciatore;

 Incaricato d'affari;

 Ufficiale di alto livello delle forze armate;

 Membro di organi di amministrazione, direzione o vigilanza di imprese possedute dallo Stato.

 Familiare diretto di persona politicamente espo- sta ovvero:

o Coniuge;

o Figlio e relativo coniuge;

o Soggetto convivente nell'ultimo quinquennio;

o Genitori.

Nel caso in cui venga barrata una delle predette caselle, la Società Lazio Innova informa sin d’ora il soggetto istante che sarà necessario un supplemento di istruttoria volto ad ottenere ulteriori dati ed informazioni utili per stabilire, ad esempio, la relazione tra il cliente e il titolare effettivo del rapporto ai fini del rispetto della normativa di cui al D. Lgs. n. 231 del 2007, e si riserva eventualmente di richiedere specifiche attestazioni rilasciate dal cliente.

Roma, il \_/\_ /\_

In fede (firma leggibile)

Allegato n. 2 pag. 1/1