

DICHIARAZIONE PER L'IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO

anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000

La società	XAI CONSULTIN SRL
Con sede in	LIMENA PD
Via	PRAIMBOLE N. 11
C.A.P.	35010
Capitale sociale Euro	10.000,00.
Iscritta al Registro delle Imprese di	PADOVA PD-476808
C.F.	05571660280
Partita IVA n.	05571660280
Numero posizione INAIL	
Codice operatore concorrente INAIL n.	[...] <i>[nel caso in cui le posizioni INAIL siano più di una occorre allegare il relativo elenco]</i>
Numero posizione INPS	
Numero Matricola INPS	[...] <i>[nel caso in cui le posizioni INPS siano più di una occorre allegare il relativo elenco]</i>
CCNL applicato	COMMERCIO
In qualità di	legale rappresentante dell'Impresa <i>[specificare se Mandataria/Mandante]</i>
Raggruppamento Temporaneo di Imprese (di seguito anche «RTI») o del Consorzio composto dai seguenti operatori economici	[...]
Nella persona di	BALDON GRAZIA NADIA
C.F.	BLDGZN63C68G693P
Nato a	PIOVE DI SACCO PD
Domiciliato per la carica presso la sede societaria sopra menzionata, nella sua qualità di [...] e legale rappresentante dell'Impresa	legale rappresentante dell'Impresa

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto

della presente dichiarazione lo scrivente Operatore Economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1) che, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 e dell'art. 3, punto 6, della direttiva (UE) 2015/849, i titolari effettivi dell'operatore economico concorrente sono:

1.1) CRITERIO DELL'ASSETTO PROPRIETARIO:

Dati del titolare effettivo (CRITERIO DELL'ASSETTO PROPRIETARIO)

Informazioni anagrafiche di base	
Nome	GRAZIA NADIA
Cognome	BALDON
Codice fiscale	BLDGZN63C68G693P
Paese e Comune di nascita	ITALIA - PIOVE DI SACCO (PADOVA)
Data di nascita	28/03/1963
Informazioni relative all'indirizzo di residenza	
Via/Piazza, numero civico	VIA FORNACE N. 80
CAP	35010
Città	LIMENA
Provincia	PADOVA
Paese	ITALIA
Informazioni relative al documento di identificazione	
Tipo di documento	C.I.
Numero del documento	CA35059IO
Data di rilascio	23/04/2021
Data di scadenza	28/03/2032
Autorità rilasciante	MINISTERO DELL'INTERNO
Luogo di rilascio	
Tipologia di titolare effettivo	
<input checked="" type="checkbox"/> Persona fisica che, conformemente agli assetti organizzativi o statutari dell'operatore economico concorrente, è titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione dell'operatore economico concorrente; la carica o funzione societaria esercitata dal titolare effettivo è la seguente: [60%].	
<input type="checkbox"/> concorrente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona; la percentuale di azioni possedute è pari a: [...].	

1.2) Dati del titolare effettivo: Dati del titolare effettivo (CRITERIO DELL'ASSETTO PROPRIETARIO)

Informazioni anagrafiche di base	
Nome	PAOLO MARIA
Cognome	QUAGLIA
Codice fiscale	QGLPMR40T12A757E
Paese e Comune di nascita	
Data di nascita	
Informazioni relative all'indirizzo di residenza	
Via/Piazza, numero civico	IPPOLITO CAFFI N. 10
CAP	35134
Città	PADOVA
Provincia	PADOVA
Paese	ITALIA
Informazioni relative al documento di identificazione	
Tipo di documento	C.I.
Numero del documento	CA14935BV
Data di rilascio	25/07/2018
Data di scadenza	12/12/2028
Autorità rilasciante	MINISTERO DELL'INTERNO
Luogo di rilascio	
Tipologia di titolare effettivo	
<input checked="" type="checkbox"/> Persona fisica che, conformemente agli assetti organizzativi o statutari dell'operatore economico concorrente, è titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione dell'operatore economico concorrente; la carica o funzione societaria esercitata dal titolare effettivo è la seguente: [40%].	

1.3) CRITERIO DEL CONTROLLO

Dati del titolare effettivo:

Informazioni anagrafiche di base	
Nome	
Cognome	
Codice fiscal	

Paese e Comune di nascita	
Data di nascita	
Informazioni relative all'indirizzo di residenza	
Via/Piazza, numero civico	
CAP	
Città	
Provincia	
Paese	
Informazioni relative al documento di identificazione	
Tipo di documento	
Numero del documento	
Data di rilascio	
Data di scadenza	
Autorità rilasciante	
Luogo di rilascio	
Tipologia di titolare effettivo	
<input type="checkbox"/> <u>Controllo della maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria</u> dell'operatore economico concorrente: - numero di voti controllati: [...].	
<input type="checkbox"/> <u>Controllo di un numero di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante</u> nell'assemblea ordinaria dell'operatore economico concorrente: - numero di voti controllati e descrizione delle ragioni per cui i voti controllati determinano una influenza dominante sull'operatore economico concorrente: [...].	
<input type="checkbox"/> <u>Controllo dovuto all'esistenza di particolari vincoli contrattuali</u> che consentono di esercitare un'influenza dominante sull'operatore economico concorrente: - indicazione dei vincoli contrattuali: [...].	

--

1.4) CRITERIO RESIDUALE (applicabile nel caso in cui il titolare effettivo non sia identificabile né mediante il “criterio dell’assetto proprietario” né mediante il “criterio del controllo”)

Dati del titolare effettivo:

Informazioni anagrafiche di base	
Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Paese e Comune di nascita	
Data di nascita	
Informazioni relative all’indirizzo di residenza	
Via/Piazza, numero civico	
CAP	
Città	
Provincia	
Paese	
Informazioni relative al documento di identificazione	
Tipo di documento	
Numero del documento	
Data di rilascio	
Data di scadenza	

Autorità rilasciante	
Luogo di rilascio	
<p>Tipologia di titolare effettivo</p> <p><input type="checkbox"/> Persona fisica che, conformemente agli assetti organizzativi o statutari dell'operatore economico concorrente, è titolare di <u>poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione dell'operatore economico concorrente</u>:</p> <p>- carica o funzione societaria esercitata dal titolare effettivo: [...].</p>	

[In caso di pluralità di titolari effettivi, duplicare la tabella sopra riportata e compilarne i campi anche in relazione agli ulteriori titolari effettivi]

- 2) di impegnarsi, ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera d), del d.lgs. n. 231/2007, al costante aggiornamento dei dati e delle informazioni acquisite nello svolgimento delle attività relative all'identificazione del titolare effettivo e alla verifica della sua identità;
- 3) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della d.lgs. n. 196/2003, e del Regolamento del Parlamento Europeo e del Consiglio n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella *lex specialis* della procedura che qui si intende integralmente trascritta.

NB: Il documento dovrà essere sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante del concorrente (o da persona munita da comprovati poteri di firma).

Data: ____ Limena, 16/11/2023 _____

Firmato digitalmente dal Legale Rappresentante