**DICHIARAZIONE NON SUSSISTENZA CONFLITTO Dl INTERESSI**

**Dichiarazione ai sensi dell’art 47 DPR 445/00**

**NOTE DI COMPILAZIONE:**

**si invita a compilare le caselle in grigio. Il documento dovrà essere sottoscritto digitalmente, pertanto non è necessario apporre timbro e firma autografa**

Il sottoscritto nella sua qualità di legale rappresentante della Società , con sede legale in , Via , iscritta al Registro delle Imprese di , con n. , C.F , P. IVA ,

consapevole che:

* il Gruppo Ferrovie dello Stato Italiane S.p.A. (di seguito “Gruppo FS”) nella conduzione del business nonché nella gestione dei rapporti con i terzi si ispira ai principi dell’integrità, dell’etica e dello “*zero tolerance for corruption*”;
* l’impegno verso un agire aziendale improntato ai suddetti principi è stato perseguito da tempo con l’adozione del Codice Etico del Gruppo FS e con l’introduzione – su base volontaria - di un framework Anti-Corruption che vede, a fianco dei Modelli di organizzazione, gestione e controllo, ai sensi del Decreto Legislativo n. 231 del 8 giugno 2001 e dei Modelli di Gestione Anti-Corruption societari, la Policy Anti-Corruption del Gruppo FS;
* il Gruppo FS vuole garantire la massima correttezza, trasparenza e completa tracciabilità dei vari processi di acquisto e dei soggetti affidatari;
* la presente dichiarazione è resa sotto la propria responsabilità e che, come previsto dalla legge a carico di chi attesta il falso, una dichiarazione falsa, mendace o reticente potrà determinare il diritto alla cancellazione dell’Impresa dal Sistema di Qualificazione, alla risoluzione di eventuali contratti in essere con Società del Gruppo FS e la richiesta di risarcimento di eventuali danni;
* Le Società del Gruppo FS potranno richiedere in qualsiasi momento di comprovare i contenuti della presente dichiarazione, si impegna sin da ora a fornire ulteriori informazioni ed idonea documentazione a supporto

**DICHIARA e GARANTISCE**

* di aver preso visione del Codice Etico del Gruppo FS, pubblicato all’indirizzo internet http://www.fsitaliane.it, sezione “Il Gruppo FS”, sottosezione “Governance”, sottosezione “Codice Etico”, che può essere scaricato e stampato on-line o di cui potrà chiedere in ogni momento copia cartacea e di averne ben compresi i principi, i contenuti e le finalità;
* di aver preso visione della Policy Anti-Corruption del Gruppo FS, disponibile all’indirizzo internet http://www.fsitaliane.it, sezione “Il Gruppo FS”, sottosezione “Etica, compliance e integrità”, che può essere scaricato e stampato on-line o di cui potrà chiedere in ogni momento copia cartacea, e di averne ben compresi i principi, i contenuti e le finalità;
* di aver preso visione dell’informativa sul Trattamento dei Dati Personali presente sui Portali Acquisti delle Società del Gruppo FS accessibile dal sito istituzionale

**DICHIARA ALTRESI’**

per quanto a sua conoscenza alla data di sottoscrizione della presente:

1. che dall'analisi della composizione della compagine societaria, degli organi sociali propri e di eventuali soggetti controllanti, comprese le società fiduciarie ed i loro *beneficial owner[[1]](#footnote-1)*, nonché di qualsiasi altro dato a disposizione della Società

non risultano

1. soggetti che ricoprono all'interno delle Società del Gruppo FS un ruolo di vertice aziendale (Amministratori, Dirigenti) o di Organi di Controllo e Vigilanza;
2. soggetti dipendenti delle Società del Gruppo FS;
3. con riferimento ai soggetti di cui ai punti a) e b), parenti/affini fino al 2 0 grado, coniuge non separato legalmente, convivente more uxorio, parte di unione civile, figlio del coniuge o del convivente, persone a carico che siano legate da rapporti di parentela o affinità.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo |  | Data |  |
| Letto, confermato e sottoscritto dal legale rappresentante | | | *(indicare Nome e cognome)* |

*NB: La dichiarazione dovrà essere firmata digitalmente dal legale rappresentante della società.*

## DICHIARAZIONE CONFLITTO Dl INTERESSI[[2]](#footnote-2)

Dichiarazione ai sensi dell’art 47 DPR 445/00

Il sottoscritto nella sua qualità di legale rappresentante della Società , con sede legale in , Via , iscritta al Registro delle Imprese di , con n. , C.F , P. IVA ,

dichiara:

di aver preso visione dell’informativa sul Trattamento dei Dati Personali allegata;

di aver preso visione del Codice Etico del Gruppo FS, pubblicato all’indirizzo internet http://www.fsitaliane.it, sezione “Il Gruppo FS”, sottosezione “Governance”, sottosezione “Codice Etico”, che può essere scaricato e stampato on-line o di cui potrà chiedere in ogni momento copia cartacea e di averne ben compresi i principi, i contenuti e le finalità;

di aver preso visione della Policy Anti-Corruption del Gruppo FS, disponibile all’indirizzo internet http://www.fsitaliane.it, sezione “Il Gruppo FS”, sottosezione “Etica, compliance e integrità”, che può essere scaricato e stampato on-line o di cui potrà chiedere in ogni momento copia cartacea, e di averne ben compresi i principi, i contenuti e le finalità;

che dall'analisi della composizione della compagine societaria e degli organi sociali propri e di eventuali soggetti controllanti (comprese le società fiduciarie), nonché di qualsiasi altro dato a disposizione della Società, sulla base di verifiche risalenti fino alle persone fisiche in possesso delle singole quote societarie/partecipazioni azionarie:

## Il Sig. *(indicare Nome e Cognome),* nato a      , in data      , residente in      , Via      , è presente nella Società in qualità di      .

Nell'ambito del Gruppo FS risulta essere:

Presidente, Amministratore Delegato, membro del CdA e figure a queste assimilabili della Società del Gruppo FS;

Dirigente (specificare la funzione interessata) della Società       del Gruppo FS;

Dipendente della Funzione (specificare la funzione interessata) con ruolo/qualifica       della Società del Gruppo FS      ;

Sindaco della Società       del Gruppo FS;

Componente di organismi che esercitano attività di controllo e vigilanza sulla Società       del Gruppo FS (specificare Organismo);

Parente/Affine entro il 20 grado di parentela/affinità /Coniuge non separato legalmente /parte di unione civile / convivente more uxorio/ figlio del coniuge/ figlio del convivente/ persona a carico legata da rapporti di parentela o affinità con:

Nome

Cognome

Specificare:

- (ruolo all’interno della Società del Gruppo FS tra le ipotesi sopra indicate e la Società del Gruppo FS);

- tipologia e grado di rapporto )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo |  | Data |  |
| Letto, confermato e sottoscritto dal legale rappresentante | | | *(indicare Nome e cognome)* |

*NB: La dichiarazione dovrà essere firmata digitalmente dal legale rappresentante della società.*

1. Persona fisica che detiene la proprietà o il controllo ultimo di una persona giuridica (es. socio di controllo ultimo di un gruppo di società, beneficiario di un trust, fiduciante di un’intestazione fiduciaria, beneficiario effettivo di una intestazione fittizia di partecipazioni, etc.) o che trae vantaggio economico da tale proprietà o controllo. [↑](#footnote-ref-1)
2. da compilare in alternativa alla “Dichiarazione di non sussistenza conflitto di interessi” [↑](#footnote-ref-2)