AUTODICHIARAZIONE DEI PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA DI GARA DEI DATI NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL "TITOLARE EFFETTIVO" NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR

PROCEDURA DI GARA_____del_____

SOGGETTO ATTUATORE _____

CUP: C79I23000460006, CIG: A017BFA1DE

La/Il sottoscritta/o_____nata/o a_____(prov._____)il _____C.F._____residente a _____(prov._) in via/piazza_____n._CAP____ 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 _____

classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e breve descrizione dell'attività):_____

partecipante alla procedura di selezione del Soggetto Realizzatore a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione_____Componente_____Investimento/Sub-investimento_____, 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 forma, 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

- di essere l'unico titolare effettivo della società/impresa sopra indicata

- che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (*specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc*): _____

oppure

- ῾ di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a (vedi dati riportati sotto)
- ῾ di non essere il titolare effettivo

Per queste due ultime opzioni, i dati del/i titolare/i effettivo/i ovvero del/i contitolare/i sono di seguito riportati:

Nome_____Cognome_____nata/o a _____
(prov._____) il_____C.F. _____
residente a_____(prov._____) in via/piazza_____n.__
CAP_____indirizzo e-mail/PEC_____tel._____
tipologia di documento_____avente numero _____
rilasciato il_____da_____scadenza _____

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati si allega alla presente:

- **copia dei documenti di identità del rappresentante legale e dei titolari effettivi,** i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;
- **copia dei documenti (tessera sanitaria, carta di identità elettronica) attestanti il rilascio del codice fiscale del rappresentante legale e dei titolari effettivi**.

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. 445/2000e ss.mm.ii)