

**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** \_\_\_\_\_ **CIG** \_\_\_\_\_

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 falsa, 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

\_\_\_\_\_

*(n.b.: nel caso di più titolari effettivi, riportare i sopra indicati dati completi di ognuno di essi)*

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 aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., nonché le disposizioni contenute nell'art. 22 del Regolamento (UD) 2021/241.

Luogo e data, .....

Firma

.....

N.B.: si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità in caso di sottoscrizione autografa