

**SERVIZIO TECNICO DI SUPPORTO ARCHEOLOGICO PER LAVORI DI
“RIQUALIFICAZIONE URBANA STRADA COMUNALE E DENOMINATA
“PASSEGGIATA VERDE”-CUP B79J25000120006**

Template “Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati”

ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

La sottoscritta **G A B U T T I A N T O N E L L A** nata a **COSSATO**) prov. (BI.) il 7/01/1957

Cod.fiscale **GBTNNL57A47D094I** residente a **VIGLIANO BIELLESE** prov. (BI)

in vicolo **ANDINO 24** CAP .13856

in qualità di

☒ **Titolare dell’impresa individuale**

☐ **Legale Rappresentante**

Ragione sociale **G A B U T T I A N T O N E L L A** Sede legale: vicolo **AVANDINO 24**
CAP. 13856 Comune **VIGLIANO BIELLESE** (prov. .BI)

Cod. fiscale **GBTNNL57A47D094I**.

COMUNICA che al 04/11/2025⁵⁰

utilizzando il:

☒ **Criterio dell’assetto proprietario⁵¹**

☐ **Criterio del controllo⁵²**

☐ **Criterio residuale⁵³**

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

Opzione 1)

☒ **la sottoscritta**

⁵⁰ Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i alla data di selezione del progetto/aggiudicazione della gara.

⁵¹ In tale caso, compilare alternativamente il campo *Opzione 1)* o *Opzione 2)* o *Opzione 3)*.

⁵² Vedi nota 51.

⁵³ In tale caso, compilare il campo *Opzione 4)*.

Opzione 2)

☐ il/la sottoscritto/a unitamente a:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome Nome
nato/a a prov. (____) il
Cod. fiscale
residente aprov. (____) in via
CAP

Opzione 3)

☐ nella/e persona/e fisica/che di:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome Nome
nato/a a prov. (____) il
Cod. fiscale
residente aprov. (____) in via
CAP

Opzione 4)

☐ poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa\ente, dal momento che *(specificare la motivazione:* *impresa* *quotata/impresa* *ad* *azionariato* *diffuso/ecc).*

.....
.....

....., il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa/ente di seguito indicata/e:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)

Cognome Nome
nato/a a prov. (____) il

Cod. fiscale
residente aprov. (_____) in via
CAP

Si specifica che il dato indicato nelle precedenti sezioni, relativo alla/e persona/e fisica/che individuata/e come titolare/i effettivo/i alla data di selezione del progetto da parte dell'Amministrazione centrale titolare della Misura PNRR e/o alla data di aggiudicazione della gara,

☒ coincide

☐ non coincide

con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento.

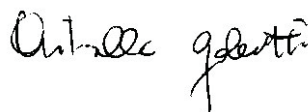
Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

- copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e
- copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i

[Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]⁵⁴.

Luogo e data Vigliano Biellese, 04/11/2025

Firma Antonella Gabutti



dott.ssa ANTONELLA GABUTTI
ARCHEOLOGO Fascia I - N. 2604
13856 VIGLIANO BIELLESE (BI)
Vicolo Avandino, 24 - Tel. 339 6734616
antonellagabutti@pec.cgn.it
P.I. 02049610021 - GBT NNL 57A47 D094I

⁵⁴ Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.

 **AGENZIA DELLE ENTRATE** UFFICIO COMPETENTE
COSSATO

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI PARTITA IVA

DATI RELATIVI AL SOGGETTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE

NUMERO PARTITA

TIPO SOGGETTO

02049610021

DITTA INDIVIDUALE

DENOMINAZIONE

GABUTTI ANTONELLA

COMUNE

VIGLIANO BIELLESE

PROV.

BI

INDIRIZZO

VICOLO AVANDINO 24

TIPO ATTIVITA'

7484B - ALTRE ATTIVITA' DI SERVIZI N.C.A.

DATI RELATIVI AL

TITOLARE

CODICE FISCALE

GBTNL57A47D094I

COGNOME E NOME

GABUTTI ANTONELLA

AGENZIA DELLE ENTRATE

IL DIRETTORE
(G. Torricelli)



UFFICIO

BIELLA

DATA 19/02/2002

IL FUNZIONARIO

AVVERTENZE

1. Il presente certificato è rilasciato dal competente ufficio provinciale IVA ai soggetti diversi dalle persone fisiche ed alle ditte individuali che iniziano un'attività rientrante nel campo di applicazione dell'IVA ovvero comunicano una variazione di dati relativa ad attività già esercitata.
2. Ai soggetti già in possesso del codice fiscale con il presente certificato viene attribuito soltanto il numero di partita IVA.
3. In caso di smarrimento del presente certificato è possibile richiederne un duplicato presentando apposita domanda al competente ufficio.
4. Il numero di partita IVA deve essere indicato nelle dichiarazioni annuali IVA, nelle deleghe al pagamento dell'IVA conferite alle aziende di credito, nonché in ogni altra comunicazione all'ufficio provinciale IVA.
5. Il numero di codice fiscale deve essere indicato, tra l'altro, nei seguenti atti:
 - a) fatture, relativamente all'emittente;
 - b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
 - c) dichiarazioni dei redditi e relativi allegati;
 - d) dichiarazioni annuali IVA;
 - e) domanda per autorizzazioni, concessioni e licenze per l'esercizio di determinate attività;
 - f) domande per iscrizioni, variazioni e cancellazioni nei registri delle Camere di Commercio e negli Albi professionali.