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

**nell’ambito degli interventi a valere su PNRR**

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

Il/La sottoscritto/a …………..………………………………………………...…………………….

nato/a a ……………… prov. (…..) il ………………………………………………………………

Cod.fiscale ...…...……...……………………………………………………………………………

residente a ……………. prov. (……) in via ………………………………CAP ...…………….…

in qualità di

□ Titolare dell’impresa individuale

□ Legale Rappresentante

Ragione sociale ………….………………………………………………………………………….

Sede legale: via ……………………………………………………………………………………..

CAP ………………… Comune ………..……………...……………..……………..… prov. (..…)

Cod. fiscale ……………………………………………………………………………………...….

**COMUNICA che alla data di partecipazione alla procedura**

utilizzando il:

□ Criterio dell’assetto proprietario

□ Criterio del controllo

□ Criterio residuale

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

***Opzione 1)***

□ il/la sottoscritto/a.

***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 a ……………………………prov. (\_\_\_\_\_\_) 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 a ……………………………prov. (\_\_\_\_\_\_) 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 a ……………………………prov. (\_\_\_\_\_\_) 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 nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente ]

Luogo e data …………………..……………

Firma ……….……………………..…………