



**MODELLO COMUNICAZIONE DATI PER IDENTIFICAZIONE DEL/I
TITOLARE/I EFFETTIVO/I**

Avviso pubblico ai sensi dell'art. 55 D. Lgs.117/17

per l'individuazione di soggetti del terzo settore per la co-progettazione per l'attuazione degli interventi a valere sulle risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza , Missione 5 Componente 2 Sottocomponente 1 Investimento 1.1.1. "Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini. (P.I.P.P.I.)" finanziato dall'Unione Europea NextGeneration EU CUP J44H22000200006

Il sottoscritto

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

- Rappresentante Legale
- Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente rilasciata dal Notaio)

dell'impresa (*denominazione*)

(*sede legale*)

partecipante al procedimento di affidamento diretto dell'appalto..... **CIG** **CUP:**
.....

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

- Concorrente singolo
- Mandataria di Raggruppamento temporaneo di imprese
- Mandante di Raggruppamento temporaneo di imprese
- Consorzio

- Capogruppo Membro GEIE
- Organo Comune (per le Reti con organo comune con potere di rappresentanza)
 - Mandataria di rete Membro della rete

in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e dell'articolo 3, punto 6, della direttiva (UE) 2015/849

Opzione 1

che i dati identificativi dei titolari effettivi, anche eventualmente schermati da società fiduciarie, sono i seguenti:

1) (nome, cognome) _____ (data e luogo di nascita)
 _____ (codice fiscale) _____

2) (nome, cognome) _____ (data e luogo di nascita)
 _____ (codice fiscale) _____

3) (nome, cognome) _____ (data e luogo di nascita)
 _____ (codice fiscale) _____

n.) (nome, cognome) _____ (data e luogo di nascita)
 _____ (codice fiscale) _____

Opzione 2 (*ipotesi di impresa quotata/impresa o ad azionariato diffuso*)

che i titolari effettivi sono individuati nelle persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa e che pertanto i dati identificativi dei titolari effettivi sono i seguenti:

1) (nome, cognome) _____ (data e luogo di nascita)
 _____ (codice fiscale) _____

2) (nome, cognome)_____ (data e luogo di nascita)
_____(codice fiscale)_____

3) (nome, cognome)_____ (data e luogo di nascita)
_____(codice fiscale)_____

n.) (nome, cognome)_____ (data e luogo di nascita)
_____(codice fiscale)_____

Opzione 3 (*sola ipotesi di impresa individuale*)

che non vi sono titolari effettivi dell'Impresa.

[*solo in caso di sottoscrizione da parte di procuratore i cui poteri risultino da visura camerale*]¹ DICHIARA ALTRESÌ di disporre dei poteri rappresentativi dell'impresa suindicata come da visura camerale allegata.

NOME E COGNOME DEL DICHIARANTE²

¹ Ove non risultino i poteri rappresentativi a livello camerale dovrà essere allegata la procura in originale informatico firmato digitalmente dal notaio ovvero copia informatica conforme all'originale firmata digitalmente dal notaio.

² Da sottoscrivere con firma digitale (in PDF/A)