Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

Lavori concernenti le "Opere di miglioramento sismico e sostituzione paratoie" finanziate nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. CUP: F84H20001300001 – CIG: 985615760E. Codice intervento: PNRR M2C4-I4.1-A1-11.

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

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (prov. ____) il _____ C.F. _____ residente a _____ (prov. _____) 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 _____

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

vista la normativa relativa alle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, 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.

FIRMATO DIGITALMENTE