### **Comunicazione dei dati sulla titolarità effettiva per enti privati ex art. 22, par. 2, lett. d) reg. (UE) 2021/241**

**GARA A PROCEDURA APERTA SU PIATTAFORMA TELEMATICA ASP DI CONSIP SPA AI SENSI DELL’ART. 71 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 36/2023 E S.M.I., PER L’AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI PROGETTAZIONE, REALIZZAZIONE E POSA IN OPERA DI UN NODO DI CALCOLO COMPLETO DI ALIMENTAZIONE RIDONDATA E CLIMATIZZAZIONE, NELL’AMBITO DEL PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 4 “ISTRUZIONE E RICERCA” – COMPONENTE 2 “DALLA RICERCA ALL’IMPRESA” – LINEA DI INVESTIMENTO 3.1 “FONDO PER LA REALIZZAZIONE DI UN SISTEMA INTEGRATO DI INFRASTRUTTURE DI RICERCA E INNOVAZIONE” PROGETTO FOSSR CUP B83C22003950001 – CIG XXXXXX**

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 al \_\_/\_\_/\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)**

utilizzando il[[2]](#footnote-2):

□ Criterio dell’assetto proprietario[[3]](#footnote-3)

□ Criterio del controllo[[4]](#footnote-4)

□ Criterio residuale[[5]](#footnote-5)

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 ai titolari effettivi 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][[6]](#footnote-6).

Luogo e data ………………………………..…………..…

Firma ………………………………………..……………..

1. *Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i del soggetto aggiudicatario/contraente alla data di conclusione della procedura di selezione.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *Cfr. Circolare MEF – RGS n. 27 prot. 227651 del 15 settembre 2023 e allegata Appendice tematica sulla Rilevazione delle titolarità effettive ex art. 22 comma 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Vedi nota 2.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *In tale caso, compilare il campo Opzione 4).* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente*. [↑](#footnote-ref-6)