



**Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati” 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 al**  /  /  <sup>50</sup>

utilizzando il:

Criterio dell'assetto proprietario<sup>51</sup>

Criterio del controllo<sup>52</sup>

Criterio residuale<sup>53</sup>

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

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

<sup>52</sup> Vedi nota 51.

<sup>53</sup> In tale caso, compilare il campo *Opzione 4)*.

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

Cognome  Nome

nato/a a  prov. () il

Cod. fiscale

residente a  prov. () in via

CAP

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).*

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]<sup>54</sup>.

Luogo e data

Firma .....

<sup>54</sup> Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente.