



Liceo Classico Statale "Francesco Stelluti"

Classico – Linguistico – Scienze Umane – Economico Sociale

Accreditato presso Regione Marche per obbligo formativo, formazione superiore, formazione continua

Scuola polo per certificazioni di informatica EIPASS

via Rinalda Pavoni, 18 – 60044 Fabriano (AN) – tel. 0732-21977 – fax 0732-248147 www.liceostelluti.edu.it



FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Ministero dell'Istruzione

Italiadomani

Allegato 9- Dichiarazione in merito al titolare effettivo

Piano nazionale di ripresa e resilienza - progetti in essere. Missione 4 - Istruzione e Ricerca - Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.2 "Scuola 4.0: scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori" del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea - Next Generation EU- Azione 1 - Next Generation class - Ambienti di apprendimento innovativi. Linea di investimento M4C1I3.2 - Scuole 4.0: scuole innovative e laboratori. Codice Avviso M4C1I3.2-2022-961. Decreti del direttore della Direzione Generale per i fondi strutturali per l'istruzione, l'edilizia scolastica e la scuola digitale 20 luglio 2021, n. 201 e 18 febbraio 2022, n. 42.

Titolo del Progetto "Spazi vitali" M4C1I3.2-2022-961-13283

CUP: F94D22003030006

CIG: 99305526C0

AUTODICHIARAZIONE DEI DATI NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL "TITOLARE EFFETTIVO" NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR

Confronto preventivi N. _____

CUP _____ CIG _____

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
(prov. ____) il _____ C.F. _____ residente a _____
(prov. ____) in via/piazza _____ n. ____ CAP _____ 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. _____

rc

Pag. 1 di 2

Codice Meccanografico ANPC03000B

Codice Fiscale 81002450427

Codice Fatturazione UFV14U

segreteria@liceostelluti.edu.it

anpc03000b@istruzione.it

PEC anpc03000b@pec.istruzione.it



Partita IVA _____

classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e breve descrizione dell'attività):

partecipante al confronto preventivi del Soggetto Realizzatore a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 Componente 1 Investimento/Sub-investimento 3.2, 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: ditta individuale/libero professionista/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.

LUOGO e DATA

FIRMA

In fedei

ⁱ Allegare copia di un documento di identità in corso di validità