

ALLEGATO 4

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



ISTITUTO COMPRENSIVO DI NEVIANO ARDUINI

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Comuni di Neviano Arduini - Lesignano Bagni
C.F. :80015070347 Codice Univoco:UFDHD3



Via Chiesa n° 2
43024 Neviano degli Arduini
(PR)

e-mail: pric81500n@istruzione.it
PEC: pric81500n@pec.istruzione.it
sito: <https://icnevianoarduini.edu.it/>

Tel. 0521843138

**AUTODICHIARAZIONE dei partecipanti all'indagine di mercato dei dati necessari
all'individuazione del "TITOLARE EFFETTIVO"**

**NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR - 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 – Azione 1 – Next generation classroom – Ambienti di
apprendimento innovativi**

Codice CUP: G64D23001180006

Codice progetto: M4C1I3.2-2022-961 – P - 25753

Titolo progetto: Digitalizzazione degli ambienti di apprendimento

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. _____

Partita IVA _____

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

partecipante alla procedura di selezione del Soggetto Realizzatore a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione _____ Componente _____ Investimento/Sub-investimento _____, 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

ALLEGATO 4

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
